(19)日本国特許庁 (JP)

# (12) 公 表 特 許 公 報 (A)

(11)特許出願公表番号 特表2002-543402

(P2002-543402A)

(43)公表日 平成14年12月17日(2002.12.17)

(51) Int.CL'	識別配号	FI	テーマコード(参考)
G01N 33/50		G01N 33/50	Z 2G042
C12Q 1/26		C 1 2 Q 1/26	2G045
G 0 1 N 21/03		G01N 21/03	Z 2G054
21/27		21/27	Z 2G057
21/33		21/33	2 G 0 5 9
	審査請求	未請求 予備審查請求 有	(全108頁) 最終頁に続く
(21)出願番号	特顧2000-615064(P2000-615064)	(71)出願人 ザ ジェネラ	ル ホスピタル コーポレイ
(86) (22)出題日	平成12年5月1日(2000.5.1)	ション	
(85)翻訳文提出日	平成13年10月26日(2001.10.26)	アメリカ合衆	国 02114 マサチューセッ
(86)国際出願番号	PCT/US00/11715	ツ州 ポスト	ン フルーツ ストリート
(87)国際公開番号	WO00/66181	(番地なし)	
(87)国際公開日	平成12年11月9日(2000.11.9)	(72)発明者 ブッシュ,	アシュレイ アイ.
(31)優先権主張番号	60/131, 579	アメリカ合衆	国 マサチューセッツ
(32) 優先日	平成11年4月29日(1999.4.29)	02143, サマ	アービル ナンパー3, サ
(33)優先権主張国	米国 (US)	マー ストリ	ート 91
		(74)代理人 弁理士 山本	秀策

最終頁に続く

(54)【発明の名称】 アルツハイマー病を処置する際に有用な薬物についてスクリーニングする方法

### (57)【要約】

本発明は、アルツハイマー病(AD)および/または関連する病理学的状態の処置および/または予防において使用される候補薬物を同定するための方法に関する。詳細には、その方法は、その薬剤が酸素依存性過酸化水素形成活性を阻害するがスーパーオキシド依存性過酸化水素形成は阻害せず、その方法が以下: (a) Aβ含有サンプルにその薬剤を添加する工程; (b) 溶存酸素依存性過酸化水素形成をその薬剤が阻害し得るか否かを決定する工程; および (c) そのスーパーオキシド依存性過酸化水素形成をその薬剤が阻害し得ないか否かを決定する工程、を包含する。

### 【特許請求の範囲】

È

【請求項1】 アルツハイマー病および/またはその症状の処置において使用される薬剤の同定のための方法であって、該薬剤が酸素依存性過酸化水素形成活性を阻害するがスーパーオキシド依存性過酸化水素形成は阻害せず、該方法が以下:

- (a) A B 含有サンプルに該薬剤を添加する工程:
- (b)溶存酸素依存性過酸化水素形成を該薬剤が阻害し得るか否かを決定する 工程;および
- (c) 該スーパーオキシド依存性過酸化水素形成を該薬剤が阻害し得ないか否かを決定する工程、

を包含する、方法。

【請求項2】 請求項1に記載の方法であって、前記薬剤がスーパーオキシ ド依存性過酸化水素形成を阻害し得ないか否かを決定する方法を、パルス放射線 分解またはNBTアッセイを使用して実行する、方法。

【請求項3】 請求項1に記載の方法であって、前記薬剤がスーパーオキシ ド依存性過酸化水素形成を阻害する能力の決定を、 $A\beta$ がCu(I)、Fe(I) I) または $H_2O_2$ を触媒的に生成し得るか否かを決定することにより行う、方法

【請求項4】 アルツハイマー病および/またはその症状の処置において使用される薬剤の同定のための方法であって、該薬剤が $A\beta$ によるCu(I)の生成を変化させ得、該方法が以下:

- (a) 第1のA $\beta$ サンプルにCu(II)を添加する工程:
- (b) Cu(I)が生成するに十分な時間該第1のサンプルをインキュベート させる工程;
- (c) 第2のA $\beta$ サンプルにCu(II)を添加する工程であって、該第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程:
- (d) 該第1のサンプルと同じ時間該第2のサンプルをインキュベートさせる 工程;
  - (e) 該第1のサンプルおよび該第2のサンプルにより生成されるCu (l)

の量を決定する工程;ならびに

Ţ

(f) 該第1のサンプルにより生成されるCu(I) の量を該第2のサンプルにより生成されるCu(I) の量と比較する工程を包含し、

それにより該第2のサンプルと比較した該第1のサンプルにより生成されるCu(I)の量の差異が、該候補薬物が $A\beta$ によるCu(I)の生成を変化させたことを示す、方法。

【請求項5】 請求項4に記載の方法であって、前記第1のサンプルおよび前記第2のサンプル中に存在するCu(I)の量を、以下:

- (a) 該第1のサンプルおよび該第2のサンプルに錯化剤を添加する工程であって、該錯化剤がCu(I) と結合して錯化合物を形成し得、該錯化合物が最適な可視吸収波長を有する、工程;
- (b) 該第1のサンプルおよび第2のサンプルの吸光率を測定する工程;ならびに
- (c) 該第1のサンプルおよび第2のサンプル中のCu(I)の濃度を、(b)で得た吸光率を使用して算出する工程、によって決定する、方法。

【請求項6】 請求項5に記載の方法であって、前記錯化剤がバトクプロインニスルホン酸アニオンである、方法。

【請求項7】 請求項4に記載の方法であって、該方法がマイクロタイター プレートにて実施され、そして前記吸光率の測定がプレートリーダーにより実施 される、方法。

【請求項8】 請求項4に記載の方法であって、2つ以上の異なる試験候補 薬剤を、A $\beta$ によるCu(I)の生成を変化させる能力について同時に評価する 、方法。

【請求項9】 請求項4に記載の方法であって、前記第1の $A\beta$ サンプルおよび第2の $A\beta$ サンプルが生物学的サンプルである、方法。

【請求項10】 請求項9に記載の方法であって、前記生物学的サンプルが 脳脊髄液である、方法。

【請求項11】 アルツハイマー病および/またはその症状の処置において

使用される薬剤の同定のための方法であって、該薬剤が $A\beta$ によるFe(II)の生成を変化させ得、該方法が以下:

(a) 第1のA B サンプルに F e (I I I) を添加する工程:

ς`

į

- (b) Fe(II) が生成するに十分な時間該第1のサンプルをインキュベートさせる工程:
- (c) 第2のA $\beta$ サンプルにF $_{0}$ (III) を添加する工程であって、該第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;
- (d) 該第1のサンプルと同じ時間該第2のサンプルをインキュペートさせる 工程;
- (e) 該第1のサンプルおよび該第2のサンプルにより生成されるFe(II) の量を決定する工程;ならびに
- (f)該第1のサンプル中に存在するFe(II)の量を該第2のサンプル中に存在するFe(II)の量と比較する工程を包含し、

それにより該第2のサンプルと比較した該第1のサンプル中に存在するFe( II) の量の差異が、該候補薬物が $A\beta$ によるFe( II) の生成を変化させたことを示す、方法。

【請求項12】 請求項11に記載の方法であって、前記第1のサンプルおよび前記第2のサンプル中に存在するFe (II) の量を、以下:

- (a) 該第1のサンプルおよび該第2のサンプルに錯化剤を添加する工程であって、該錯化剤がFe(II)と結合して錯化合物を形成し得、該錯化合物が最適な可視吸収波長を有する、工程;
- (b) 該第1のサンプルおよび第2のサンプルの吸光率を測定する工程;ならびに
- (c) 該第1のサンプルおよび第2のサンプル中のFe(II)の濃度を、(b)で得た吸光率を使用して算出する工程、によって決定する、方法。

【請求項13】 請求項12に記載の方法であって、前記錯化剤がパトフェ ナントロリンニスルホン酸(BP)アニオンである、方法。

【請求項14】 請求項11に記載の方法であって、該方法がマイクロタイ

タープレートにて実施され、そして前記吸光率の測定がプレートリーダーにより 実施される、方法。

【請求項15】 請求項11に記載の方法であって、2つ以上の異なる試験候補薬剤を、A $\beta$ によるFe(II)の生成を変化させる能力について同時に評価する、方法。

【請求項16】 請求項11に記載の方法であって、前記第1の $A\beta$ サンプルおよび第2の $A\beta$ サンプルが生物学的サンプルである、方法。

【請求項17】 請求項16に記載の方法であって、前記生物学的サンプル が脳脊髄液である、方法。

【請求項18】 アルツハイマー病および/またはその症状の処置において使用される薬剤の同定のための方法であって、該薬剤が $A\beta$ による $H_2O_2$ の生成を変化させ得、該方法が以下:

- (a) 第1のAβサンプルにCu (II) またはFe (III) を添加する工程;
- (b) H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>が生成するに十分な時間該第 1 のサンプルをインキュベートさせる工程:
- (c) 第2のA $\beta$ サンプルにCu(II) またはFe(III) を添加する工程であって、該第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;
- (d) 該第1のサンプルと同じ時間該第2のサンプルをインキュベートさせる 工程:
- (e) 該第1のサンプルおよび該第2のサンプルにより生成されるH2O2の量を決定する工程: ならびに
- (f)該第1のサンプル中に存在する $H_2O_2$ の量を該第2のサンプル中に存在する $H_2O_2$ の量と比較する工程を包含し、

それにより該第2のサンプルと比較した該第1のサンプル中に存在する $H_2O_2$ の量の差異が、該候補薬物が $A\beta$ による $H_2O_2$ の生成を変化させたことを示す、方法。

【請求項19】 請求項18に記載の方法であって、(a) および(b) のA β サンプルが生物学的流体である、方法。

【請求項20】 請求項19に記載の方法であって、前記生物学的流体が脳 脊髄液である、方法。

【請求項21】 請求項18に記載の方法であって、前記第1のサンプルおよび第2のサンプル中に存在するH<sub>2</sub>O<sub>2</sub>の量の決定を、以下:

- (a) 該第1のサンプルの第1のアリコートに、該サンプルにより生成される H2O2のすべてを分解するに十分な量でカタラーゼを添加する工程;
- (b) 該サンプルにより生成される $H_2O_2$ のすべてを捕捉するに十分な量でT CEPを、
  - (i) 該第1のサンプルの第1のアリコート:
  - (ii)該第1のサンプルの第2のアリコート;および
  - (iii)該第2のサンプル

### に添加する工程:

- (c)(b)で得たサンプルを、該TCEPが該 $H_2O_2$ のすべてを捕捉するに十分な時間インキュペートする工程:
  - (d) (c)で得たサンプルにDTNBを添加する工程;
- (e) (d) で得たサンプルをTMBが生成するに十分な時間インキュベート する工程:
- (f) (e) で得たサンプルの412nmでの吸光率を測定する工程;ならびに
- (g)該第1のサンプルおよび第2のサンプル中の $H_2O_2$ の濃度を、(f)で得た吸光率を使用して算出する工程、

により決定する、方法。

【請求項22】 請求項18に記載の方法であって、該方法がマイクロタイタープレートにて実施され、そして前記吸光率の測定がプレートリーダーにより実施される、方法。

【請求項23】 請求項18に記載の方法であって、2つ以上の異なる試験候補薬剤を、 $A\beta$ による $H_2O_2$ の生成を変化させる能力について同時に評価する、方法。

【請求項24】 アルツハイマー病および/またはその症状の処置において

使用される薬剤の同定のための方法であって、該薬剤がA $\beta$ の毒性を減少させ得、該方法が以下:

(a) 第1の細胞培養物にABを添加する工程;

Ň

- (b)第2の細胞培養物にAβを添加する工程であって、該第2の細胞培養物がさらに候補薬物を含む、工程:
- (c) 該第1のサンプルおよび第2のサンプル中のA $\beta$ の神経毒性のレベルを決定する工程;ならびに
- (d) 該第1のサンプルおよび第2のサンプル中の神経毒性のレベルを比較する工程を包含し、

それにより該第1のサンプルと比較して該第2のサンプル中で低い神経毒性レベルが、該候補薬物が $A\beta$ の神経毒性を減少させたこと、およびそれによりアルツハイマー病および/またはその症状を処置するために使用され得ることを示す、方法。

【請求項25】 請求項24に記載の方法であって、前記Aβの神経毒性を MTTアッセイを使用して決定する、方法。

【請求項26】 請求項24に記載の方法であって、前記A分の神経毒性を LDH放出アッセイを使用して決定する、方法。

【請求項27】 請求項24に記載の方法であって、前記ABの神経毒性を生/死アッセイを使用して決定する、方法。

【請求項28】 請求項24に記載の方法であって、前記細胞がラット癌細胞である、方法。

【請求項29】 請求項24に記載の方法であって、前記細胞がラット初代前頭ニューロン細胞である、方法。

【請求項30】 薬剤がAβによるCu(I)の生成を変化させ得るか否かを決定するためのキットであって、容器手段を含み、該容器手段が、1つ以上の入れ物手段をその中に厳重に拘束して収容するように仕切られており、

- (a) 第1の入れ物手段がABペプチドを含むペプチドを含み:
- (b) 第2の入れ物手段がCu(II) 塩を含み;そして
- (c) 第3の入れ物手段がBCアニオンを含む、

キット。

【請求項31】 請求項30に記載のキットであって、前記ABペプチドが、約10 $\mu$ M〜約25 $\mu$ Mの濃度で、水性緩衝液または生理学的溶液中の溶液として存在する、キット。

【請求項32】 薬剤が $A\beta$ によるFe(II)の生成を変化させ得るか否かを決定するためのキットであって、容器手段を含み、該容器手段が、1つ以上の入れ物手段をその中に厳重に拘束して収容するように仕切られており、

- (a) 第1の入れ物手段が $A\beta$ ペプチドを含むペプチドを含み:
- (b) 第2の入れ物手段がFe(III) 塩を含み: そして
- (c) 第3の入れ物手段がBPアニオンを含む、

キット。

【請求項33】 請求項32に記載のキットであって、前記 $A\beta$ ペプチドが、約 $10\mu$ M〜約 $25\mu$ Mの濃度で、水性緩衝液または生理学的溶液中の溶液として存在する、キット。

【請求項34】 薬剤が $A\beta$ による $H_2O_2$ の生成を変化させ得るか否かを決定するためのキットであって、容器手段を含み、該容器手段が、1つ以上の入れ物手段をその中に厳重に拘束して収容するように仕切られており、

- (a) 第1の入れ物手段がABペプチドを含むペプチドを含み:
- (b) 第2の入れ物手段がCu(II) 塩を含み:
- (c) 第3の入れ物手段がTCEPを含み: そして
- (d) 第4の入れ物手段がDTNBを含む、

キット。

【請求項35】 請求項34に記載のキットであって、前記 $A\beta$ ペプチドが、約 $10\mu$ M~約 $25\mu$ Mの濃度で、水性緩衝液または生理学的溶液中の溶液として存在する、キット。

【請求項36】 アルツハイマー病および/またはその症状の処置において使用される薬剤の同定のための方法であって、該薬剤が酸化還元反応性金属媒介性Aβ架橋を阻害し得、該方法が以下:

(a) 第1のAβサンプルに酸化還元反応性金属を添加する工程;

- (b) A  $\beta$  架橋を可能にするに十分な時間該第 1 のサンプルをインキュベート させる工程 ;
- (c) 第2のA $\beta$ サンプルに該酸化還元反応性金属を添加する工程であって、 該第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;
- (d) 該第1のサンプルと同じ時間該第2のサンプルをインキュベートさせる 工程:
- (e) 該第1のサンプルおよび第2のサンプルの各々からアリコートを取り出す工程; ならびに
- (f) 該第1のサンプルおよび第2のサンプル中の架橋の存在または非存在を 決定する工程を包含し、

それにより該第 1 のサンプルと比較した該第 2 のサンプル中の A  $\beta$  架橋の非存在が、該候補薬物が A  $\beta$  架橋を阻害したことを示す、方法。

【請求項37】 請求項36に記載の方法であって、(f)にて、ウェスタンブロット分析を実施して、前記第1のサンプルおよび第2のサンプル中の架橋の存在または非存在を決定する、方法。

【請求項38】 アルツハイマー病および/またはその症状を処置する方法であって、請求項1、4、11、18、24または36に記載のスクリーニングアッセイにより同定される薬剤の有効量を、該処置が必要な患者に投与する工程を包含する、方法。

# 【発明の詳細な説明】

[0001]

(連邦政府後援の研究開発のもとで行われた発明に対する権利に関する言及)本発明の開発の際に行われた研究の部分は、アメリカ国立衛生研究所からの助成金番号R29AG12686のもとで米国政府の基金を利用した。政府は、本発明に対して特定の権利を有し得る。

[0002]

(本発明の背景)

アルツハイマー病(AD)の神経病理は、顕著な新皮質のAbeta沈着および酸化的ストレスの兆候により特徴付けられる。AD患者の新皮質における酸化的ストレスの代謝性兆候、広範な酸素ラジカル媒介脳損傷、酸化的ストレスの全身的兆候および抗酸化系の応答は、全てADにおいて観察されている(Martins, R. N. ら、J. Neurochem. 46:1042~1045(1986); Smith、M. A. ら., Nature 382:120~121(1996); Ceballos-Picot, Iら、Free Radic. Biol. Med. 20(4):579-87(1996); Nunomura, Aら、J. Neurosci. 19(6):1959-64(1999))。実際、酸化傷害の寛解は、AD被験体におけるピタミンE処置の臨床的利点についての根拠であり得る(Sano, Mら、N. Engl. J. Med. 336:1216~1222(1997))。

[0003]

A β は、C u および Z n に 同時に 結合するダイマーである。(H u a n g, X ら、J. B i o I. Chem. 272:26464-26470(1997); A t wood, C. S. ら., Journal of Biological Chemistry 273:12817-12826(1998); Love I I, M. A. ら、J. Neuro I. Sci. 158(1):47~52(1998); Huang, Xら、Biochemistry 38:7609~7616(1999); Garzon-Rodriguez, Wら、J. Biol. Chem. 272:21037~21044(1997))。これは、酸化的

ストレスにより細胞から放出される。しかし、ADにおけるその正常な機能および役割は明確でない。Aベータ(AB)のポリマーは、4.3 k Dで、膜貫通タンパク質の39~43アミノ酸ペプチド産物で、アミロイドタンパク質前駆体(APP)であり、これは、ADに罹患したものの脳に見出される神経突起および血管性のアミロイド沈着から抽出された主要な成分である。AB沈着は、通常、高い神経細胞死の領域において最も濃縮されており、種々の形態(非晶質性(アモルファス)沈着、プラークアミロイド、およびアミロイドコンゴ好染血管障害を含む)で、存在し得る(Masters,С. L. ら、EMBO J. 4:2757(1985);Masters,С. L. ら、Proc.Natl.Acad.Sci.USA 82:4245(1985))。AB沈着は、炎症性応答タンパク質で装飾される。さらに、重篤な酸化的ストレスの生化学的マーカー(例えば、過酸化付加物、進行型グリケーション最終産物、およびタンパク質 架橋)が、この沈着のごく近位に配置される。

# [0004]

現在まで、A  $\beta$  沈着の原因は未知である。しかし、沈着物形成を防止することは、A D 処置の手段となり得ると考えられている。なぜなら、A  $\beta$  沈着は、神経死と密接に関連しており、A D において痴呆をもたらすことを示唆する証拠が増えているからである。より詳細には、遺伝的研究により、A D の病原において A  $\beta$  の 4 2 残基(A  $\beta$  1-42)形態が強力に関連付けられた(M a u r y,C. P. J. Lab. I n v e s t i n g. 72:4~16(1995);M u I t h a u p,G. ら、N a t u r e 325:733-736(1987))。A  $\beta$  1-42(生物学的液体のわずかな成分であるが)は、A  $\beta$  沈着において高度に濃縮されている。このことは、A  $\beta$  1-42が他の神経毒性 A  $\beta$  種よりも病原性であることを示唆する。例えば、K u o,Y - M ら、J. B i o I. Ch e m. 271:407~81(1996);R o h e r、A. E. ら J. B i o I. Ch e m. 271:20631~20635(1996)を参照のこと。

#### [0005]

アミロイドの全身沈着は、通常、炎症性応答と関連する(Pepys、M. B. およびBaltz、M. L. Adv. Immunol. 34:141~212

(1983); Cohen、A. S. Arthritis and Allied Conditions D. J. McCarty編、Lea and Febiger, Philadelphia (1989)第1273~1293頁; Kisilevsky, R., Lab. Investing. 49:381~390(1983))。例えば、血清アミロイドA(炎症中に上昇する、主要な急性期反応体(acute phase reactant)タンパク質の1つ)は、慢性炎症中の種々の組織に沈着するアミロイドAタンパク質の前駆体であり、第二のアミロイド症(アミロイドーシス)をもたらす(Gorevic、P. D., ら、Ann. NY Acad. Sci.:380~393(1982))。炎症性機構の関与は、ADにおけるプラーク形成に寄与することが示唆されている(Kisilevsky, R., Mol. Neurobiol. 49:65~66(1994))。急性期タンパク質(例えば、α1-抗キモトリプシンおよびC反応性のタンパク質)、補体系の要素、ならびに活性化小グリア細胞およびアストログリア細胞がADの脳におい一貫して見出される。

#### [0006]

神経毒性 ABTミロイドの形成の根底にある機構は、なお未解明である。 ABの過剰発現のみでは、アミロイド形成は十分に説明できない。なぜなら、凝集に必要な ABの濃度は、生理学的にはありそうにないからである。さらに、神経化学的環境における変質が、アミロイド形成に必要である。なぜなら、  $AB_{1-42}$ の存在は、生物学的液体(例えば、脳脊髄液(CSF))において正常であるからである(Shoji, M., Science 258:126(1992); Goldeら、Science 255(5045):728~730(1992); Goldeら、Science 255(5045):728~730(1992); Haasso., Nature 359:322(1992))。

# [0007]

アミロイドを形成するための A  $\beta$  の神経化学的脆弱性への研究は、アミロイド 形成に関する最も確率の高い説明として、変化した亜鉛および  $[H^+]$  の恒常性 を示唆する。なぜなら、A  $\beta$  は、インビトロにおける弱い酸性条件 (pH3.5 ~6.5) 下で容易に沈殿されるからであり (Barrow C.J. および Z

agorski M. G., Science  $253:179\sim182$  (199 1) ; Fraser, P. E. b. , Biophys. J. 60:1190~1 201 (1991) ; Barrow, C. J. S. , J. Mol. Biol. 2 25:1075~1093 (1992) ; Burdick, D. J. Biol. Chem. 267:546~554 (1992); Zagorski, M. G. およびBarrow, C. J. Biochemistry, 31:5621~5 631 (1992) ; Kirshenbaum, K. およびDaggett, V ., Biochemistry 34:7629~7639 (1995); Wo od, S. J. b., J. Mol. Biol. 256:870~877 (199 6))、そしてレドックス不活性Zn(II)の存在、そしてより少ない程度に おいて、レドックス活性Cu(II)およびFe(III)の存在が、可溶性A βの沈殿を顕著に増大するからである (Bush, A. I. ら、J. Biol. Chem. 268:16109 (1993); Bush, A. I. ら, J. Ві ol. Chem. 269:12152 (1994); Bush, A. I. S. S cience 265:1464 (1994); Bush、A. I. ら., Sc ience 268:1921(1995))。亜鉛は、ADにおいて異常な代 謝であり、そしてABが凝集する脳の領域において、非常に濃縮される。

#### [8000]

しかし、二価金属イオンキレート剤の存在下でのZn(II)誘導 $A\beta_1\sim 40$  凝集の完全な再現性は、亜鉛結合が、可逆性の、 $A\beta$ の正常機能であることを示唆し、そして $A\beta$ 沈着の形成における他の神経化学機構を意図する。従って、非可逆性の $A\beta$ 凝集(例えば、アミロイドプラーク中に存在する $A\beta$ ポリマー種の形成における $A\beta$ モノマーの架橋)に関与するプロセスは、神経毒性 $A\beta$ 沈着の形成についてのよりもっともらしい説明である。

#### [0009]

鋼(I)への鋼(II)のAPPによる還元は、非可逆性A $\beta$ 凝集および架橋を導き得る。より詳細には、この反応は、水酸化ラジカルの生成を増強する環境を促進し得、これはADにおける酸化的ストレスに寄与し得る(MuIthaup, Gら、Science 271:1406~1409(1996))。異常

なCu代謝についての前例は、既に、ウィルソン病およびメンケス症候群の神経変性性障害において存在し、そして可能性としては家族性筋萎縮性側索硬化症において存在する(Tanzi、R. E. ら、Nature Genetics 5:344(1993))。

[0010]

A Dに関連する基礎的な病理、遺伝的感受性および生物学は、明確になりつつあるが、この疾患を予防または治療するのに効果的な薬物を開発するための理論的な化学的基礎および構造的基礎は、なお理解しにくいままである。A Dの遺伝学は、A  $\beta$  の代謝が上記のような疾患の病因と密接に関連していることを示すが、A Dの処置のための薬物は、従来、「認識エンハンサー(cognition enhancer)」に集中してきた。これは、疾患プロセスの基礎に取り組むものではない。

[0011]

(発明の要旨)

本発明は、ABの神経毒性およびABポリマーの形成を減少するために使用され得る薬剤の同定に関し、そしてADおよび/またはADの症状を予防、処置または緩和する方法を開発するためのそのような薬剤の使用に関する。より詳細には、本発明は、ADを処置するために使用され得る薬剤の同定に関する。

[0012]

 $A\beta$ が抗酸化剤として機能する(すなわち、 $O_2$ から $H_2O_2$ を生成する)能力は多くの場合有益であり得るので、本発明はまた、ADおよびその症状の処置および/または予防において使用される薬剤を同定するための方法に関し、その薬剤は、 $A\beta$ のSOD様活性(すなわち、抗酸化剤として機能する $A\beta$ の能力)を妨げることなく、 $H_2O_2$ を生成する $O_2$ と $A\beta$ との相互作用を妨げ得る。

[0013]

従って、本発明は、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、その薬剤が酸素依存性過酸化水素形成活性を阻害するがスーパーオキシド依存性過酸化水素形成は阻害せず、その方法が以下:

- (a) Aβ含有サンプルにその薬剤を添加する工程:
- (b)溶存酸素依存性過酸化水素形成をその薬剤が阻害し得るか否かを決定する工程: および
- (c) その A B 触媒性スーパーオキシド依存性過酸化水素形成をその薬剤が阻害し得ないか否かを決定する工程、を包含する。

[0014]

好ましい実施形態において、上記薬剤がスーパーオキシド依存性過酸化水素形成を阻害し得ないか否かを決定する方法を、パルス放射線分解またはNBTアッセイを使用して実行する。

[0015]

好ましい実施形態において、上記薬剤がAB触媒性スーパーオキシド依存性過酸化水素形成を阻害する能力の決定を、ABがCu(I)、Fe(II) または $H_2O_2$ を触媒的に生成し得るか否かを決定することにより行う。

[0016]

本発明はさらに、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、その薬剤がA $\beta$ によるCu(I)の生成を変化させ得、その方法が以下:

- (a) 第1のA $\beta$ サンプルにCu(II) を添加する工程:
- (b) C u (I) が生成するに十分な時間、その第1のサンプルをインキュベートさせる工程;
- (c) 第2のA $\beta$ サンプルにCu(II)を添加する工程であって、その第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程:
- (d) その第1のサンプルと同じ時間、その第2のサンプルをインキュベート させる工程;
- (e) その第1のサンプルおよびその第2のサンプルにより生成されるCu(I) の量を決定する工程:ならびに
- (f) その第1のサンプルにより生成されるCu(I)の量を、その第2のサンプルにより生成されるCu(I)の量と比較する工程を包含し、

それによりその第2のサンプルと比較したその第1のサンプルにより生成され

るCu(I)の量の差異が、その候補薬物が $A\beta$ によるCu(I)の生成を変化させたことを示す。

### [0017]

好ましい実施形態において、上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプル中に存在するCu(I)の量を、以下:

- (a) その第1のサンプルおよびその第2のサンプルに錯化剤を添加する工程であって、その錯化剤がCu(I)と結合して錯化合物を形成し得、その錯化合物が最適な可視吸収波長を有する、工程:
- (b) その第1のサンプルおよび第2のサンプルの吸光率を測定する工程;ならびに
- (c) その第1のサンプルおよび第2のサンプル中のCu(I)の濃度を、(b)で得た吸光率を使用して算出する工程、

によって決定する。

[0018]

好ましい実施形態において、上記方法がマイクロタイタープレートにて実施され、そして上記吸光率の測定がプレートリーダーにより実施される。

[0019]

好ましい実施形態において、2つ以上の異なる試験候補薬剤を、 $A\beta$ によるCu (I) の生成を変化させる能力について同時に評価する。

[0020]

好ましい実施形態において、上記第 1 の A  $\beta$  サンプルおよび第 2 の A  $\beta$  サンプルが生物学的サンプル(例えば、CSF)である。

[0021]

その方法はさらに、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、その薬剤がABによるFe( II) の生成を変化させ得、その方法が以下:

- (a) 第1のA $\beta$ サンプルにFe(III)を添加する工程:
- (b) Fe (II) が生成するに十分な時間、その第1のサンプルをインキュベートさせる工程:

- (c) 第2のA $\beta$ サンプルにFe(III)を添加する工程であって、その第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;
- (d) その第1のサンプルと同じ時間、その第2のサンプルをインキュベート させる工程:
- (e) その第1のサンプルおよびその第2のサンプルにより生成されるFe(1)の量を決定する工程;ならびに
- (f) その第1のサンプル中に存在するFe(II)の量を、その第2のサンプル中に存在するFe(II)の量と比較する工程を包含し、

それによりその第2のサンプルと比較したその第1のサンプル中に存在するF e (II) の量の差異が、その候補薬物が $A\beta$ によるF e (II) の生成を変化させたことを示す。

[0022]

好ましい実施形態において、上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプル中に存在するFe(II)の量を、以下:

- (a) その第1のサンプルおよびその第2のサンプルに錯化剤を添加する工程であって、その錯化剤がFe(II)と結合して錯化合物を形成し得、その錯化合物が最適な可視吸収波長を有する、工程:
- (b) その第1のサンプルおよび第2のサンプルの吸光率を測定する工程;ならびに
  - (c) その第1のサンプルおよび第2のサンプル中のFe(II)の濃度を、
- (b) で得た吸光率を使用して算出する工程、

によって決定する。

[0023]

好ましい実施形態において、上記方法がマイクロタイタープレートにて実施され、そして上記吸光率の測定がプレートリーダーにより実施される。

[0024]

好ましい実施形態において、2つ以上の異なる試験候補薬剤を、ABによるFe (II) の生成を変化させる能力について同時に評価する。

[0025]

好ましい実施形態において、上記第 1 の A β サンプルおよび第 2 A β サンプルが生物学的サンプル(例えば、CSF)である。

# [0026]

本発明はさらに、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、その薬剤がA $\beta$ による $H_2O_2$ の生成を変化させ得、その方法が以下:

- (a) 第1のA $\beta$ サンプルにCu(II) またはFe(III) を添加する工程:
- (b) H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>が生成するに十分な時間、その第 1 のサンプルをインキュベート させる工程:
- (c) 第2のA $\beta$ サンプルにCu(II) またはFe(III) を添加する工程であって、その第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程:
- (d) その第1のサンプルと同じ時間、その第2のサンプルをインキュペート させる工程:
- (e) その第1のサンプルおよびその第2のサンプルにより生成されるH<sub>2</sub>O<sub>2</sub> の量を決定する工程; ならびに
- (f) その第1のサンプル中に存在する $H_2O_2$ の量をその第2のサンプル中に存在する $H_2O_2$ の量と比較する工程を包含し、

それによりその第2のサンプルと比較したその第1のサンプル中に存在するH $_2O_2$ の量の差異が、その候補薬物がA $_B$ による $_2O_2$ の生成を変化させたことを示す。

### [0027]

好ましい実施形態において、(a)および(b)のA $\beta$ サンプルが生物学的流体(例えば、CSF)である

好ましい実施形態において、上記第1のサンプルおよび第2のサンプル中に存在するH2O2の量の決定を、以下:

- (a) その第1のサンプルの第1のアリコートに、そのサンプルにより生成されるH<sub>2</sub>O<sub>2</sub>のすべてを分解するに十分な量でカタラーゼを添加する工程;
  - (b) そのサンプルにより生成されるH2O2のすべてを捕捉するに十分な量で

TCEPを、

- (i) その第1のサンプルの第1のアリコート:
- (ii) その第1のサンプルの第2のアリコート; および
- (iii)その第2のサンプル

#### に添加する工程:

- (c) (b) で得たサンプルを、そのTCEPがそのH2O2のすべてを捕捉するに十分な時間インキュペートする工程:
  - (d) (c) で得たサンプルにDTNBを添加する工程:
- (e) (d) で得たサンプルをTMBが生成するに十分な時間インキュペートする工程:
- (f) (e) で得たサンプルの412nmでの吸光率を測定する工程;ならびに
- (g)その第 1 のサンプルおよび第 2 のサンプル中の  $H_2O_2$  の濃度を、(f) で得た吸光率を使用して算出する工程、

により決定する。

[0028]

好ましい実施形態において、上記方法がマイクロタイタープレートにて実施され、そして上記吸光率の測定がプレートリーダーにより実施される。

[0029]

好ましい実施形態において、2つ以上の異なる試験候補薬剤を、AβによるH2O2の生成を変化させる能力について同時に評価する。

[0030]

本発明はさらに、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法であって、その薬剤がA $\beta$ の毒性を減少させ得、その方法が以下:

- (a) 第1の細胞培養物にABを添加する工程:
- (b)第2の細胞培養物にAβを添加する工程であって、その第2の細胞培養物がさらに候補薬物を含む、工程:
  - (c) その第1のサンプルおよび第2のサンプル中のABの神経毒性のレベル

を決定する工程:ならびに

(d) その第1のサンプルおよび第2のサンプル中の神経毒性のレベルを比較する工程を包含し、

それによりその第1のサンプルと比較してその第2のサンプル中で低い神経毒性レベルが、その候補薬物がABの神経毒性を減少させたこと、およびそれによりADおよび/またはその症状を処置および/または予防するために使用され得ることを示す。

[0031]

好ましい実施形態において、Aβの神経毒性を、MTTアッセイ、LDH放出アッセイあるいは生/死アッセイ(例えば、Live/Dead EukoLight Viability/Cytotoxity Assay (Molecular Probes, Inc. (Eugene, OR)から市販))を使用して決定する。

[0032]

好ましい実施形態において、上記細胞が、ラット癌細胞またはラット初代前頭 ニューロン細胞である。

[0033]

本発明はさらに、薬剤が $A\beta$ によるCu(I)の生成を変化させ得るか否かを決定するためのキットに関し、そのキットは、容器手段を含み、その容器手段が、1つ以上の入れ物手段をその中に厳重に拘束して収容するように仕切られており、

- (a) 第1の入れ物手段がABペプチドを含むペプチドを含み:
- (b) 第2の入れ物手段がCu(II) 塩を含み;そして
- (c) 第3の入れ物手段がBCアニオンを含む。

[0034]

好ましい実施形態において、上記 A  $\beta$  ペプチドが、約 1 0  $\mu$  M  $\sim$  約 2 5  $\mu$  M  $\sigma$  激度で、水性緩衝液または生理学的溶液中の溶液として存在する。

[0035]

本発明はさらに、薬剤が $A\beta$ によるFe(11)の生成を変化させ得るか否か

を決定するためのキットに関し、そのキットは、容器手段を含み、その容器手段が、1つ以上の入れ物手段をその中に厳重に拘束して収容するように仕切られており、

- (a) 第1の入れ物手段がABペプチドを含むペプチドを含み:
- (b) 第2の入れ物手段がFe(III) 塩を含み: そして
- (c) 第3の入れ物手段がBPアニオンを含む。

[0036]

[0037]

本発明はさらに、薬剤が $A\beta$ による $H_2O_2$ の生成を変化させ得るか否かを決定するためのキットに関し、そのキットは、容器手段を含み、その容器手段が、1つ以上の入れ物手段をその中に厳重に拘束して収容するように仕切られており、

- (a) 第1の入れ物手段がABペプチドを含むペプチドを含み;
- (b) 第2の入れ物手段がCu(II) 塩を含み:
- (c) 第3の入れ物手段がTCEPを含み: そして
- (d) 第4の入れ物手段がDTNBを含む。

[0038]

好ましい実施形態において、上記ABペプチドが、約 $10\mu$ M~約 $25\mu$ Mの 濃度で、水性緩衝液または生理学的溶液中の溶液として存在する。

[0039]

本発明はさらに、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、その薬剤が酸化還元反応性金属 媒介性Aβ架橋を阻害し得、その方法が以下:

- (a) 第1のAβサンプルに酸化還元反応性金属を添加する工程:
- (b) A β 架橋を可能にするに十分な時間、その第 1 のサンプルをインキュベートさせる工程:
- (c)第2のAβサンプルにその酸化還元反応性金属を添加する工程であって、その第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;

- (d) その第1のサンプルと同じ時間、その第2のサンプルをインキュベート させる工程;
- (e) その第1のサンプルおよび第2のサンプルの各々からアリコートを取り 出す工程:ならびに
- (f) その第1のサンプルおよび第2のサンプル中の架橋の存在または非存在を決定する工程を包含し、

それによりその第 1 のサンプルと比較したその第 2 のサンプル中の A  $\beta$  架橋の非存在が、その候補薬物が A  $\beta$  架橋を阻害したことを示す。

[0040]

好ましい実施形態において、(f)にて、ウェスタンブロット分析を実施して、上記第1のサンプルおよび第2のサンプル中の架橋の存在または非存在を決定する。

[0041]

本発明はさらに、ADおよび/またはその症状を処置する方法に関し、上記のスクリーニングアッセイのいずれか1つまたは組み合わせにより同定される薬剤の有効量を、その処置が必要な患者に投与する工程を包含する。

[0042]

(好ましい実施形態の詳細な説明)

本発明は、A $\beta$ ペプチドが、豊富な反応性酸素種(ROS)の生成を介して酸化ストレスを直接生成するという予期しない発見に関する。ROSの生成は、金属(Cuおよび/またはFe)依存性のpH媒介性機構によって生じ、ここで、A $\beta$ は、Cu(II)をCu(I)に還元するか、またはFe(III)をFe(II)に還元する。ADおよび老化した脳において、この反応は、引き続いて、基質として溶解したO2を使用して、H2O2を生成し(Huang,1997 #10132;Huang,1997 #9963)、これは、その正常な基質であるO2<sup>-</sup>についての特異性の喪失を反映し得、そして異常なH2O2の生成を導き、この生成は、ペプチドの凝集に関連し得る。従って、A $\beta$ は、過剰なその生成物(H2O2)によって崩壊するようになる、スーパーオキシドスカベンジャーであり得、自己酸化的損傷およびタンパク質蓄積を引き起こす(Atwood

, C. S., ъ̀, Soc. Neurosci. Abstr. 23:1883 (1 997))。

[0043]

(定義)

明細書および特許請求の範囲の明瞭な理解を提供するために、以下の定義を提供する。

[0044]

[0045]

 $A\beta_{1-40}$ (可溶性  $A\beta$  の最も豊富な形態)のすべてのレドックス性質が、 $A\beta_{1-42}$ において誇張される。 $A\beta_{1-42}$ の誇張されたレドックス活性およびROSを生成する増大された能力が、その神経毒性性質を説明するようである。興味深いことに、 $A\beta$  のラットホモログ(亜鉛結合および亜鉛媒介性凝集を減弱することを示す3つの置換を有する)は、ヒト相対物よりも低いレドックス活性を示す。これは、ラットが、年齢とともにアミロイド病理を示さない唯一の哺乳動物である点において例外的である理由を説明し得る。現在までに分析されたすべての他

の哺乳動物は、ヒトAB配列を有する。

[0046]

当該分野において一般に公知であり、そして本明細書において意図されるよう に、アミロイドは、凝集したタンパク質の形態である。

[0047]

ABTミロイドは、凝集したABペプチドである。これは、ADおよび/またはダウン症候群に罹患した脳において見出され、そして以下の頭部損傷を蓄積し得る。

[0048]

本明細書中で使用されるような生理学的溶液は、生理学的な p H (約7.4)で化合物を含む溶液を意味し、そしてこれは、体液または生物学的流体 (例えば、CSF、血液、血漿など)を厳密には示す。

[0049]

Zn(II)、Fe(III)、Fe(II)、Cu(II)およびCu(I)は、特に明記されない限り、金属の塩(すなわち、任意の形態、可溶性または不溶性の金属)を意味する。

[0050]

生物学的流体は、ヒトまたは動物から得られた流体を意味し、これは、そのヒトまたは動物によって産生される。生物学的流体の例としては、脳脊髄液(CSF)、血液、血清および血漿が挙げられるがこれらに限定されない。本発明において、「生物学的流体」は、生物学的流体全体、または任意の手段(例えば、限外濾過またはクロマトグラフィ)による精製によって誘導されるような流体の任意の画分を含む。

[0051]

(ABペプチドのSOD様活性)

 $A\beta$ 媒介性スーパーオキシド不均化の金属依存性化学は、スーパーオキシドジスムターゼ(SOD)の活性をしのばせる。スーパーオキシドジスムターゼ 1(SOD1、Cu/Zn SODとしてもまた公知)は、CuおよびZnを同時に結合し、そしてCu(I I )活性部位を使用して、電子をスーパーオキシド(O

 $2^{\circ}$ )に移し、 $H_2O_2$ 生成を生じる(Uchida, K. およびKawakishi, S. , J. Biol. Chem. 269:2405-2410 (1994))。それ故、高い親和性でCu (II) に結合することによって、 $A\beta$ はまた、基質として $O_2$  を使用し得るかもしれない。実施例3は、X - X -

#### [0052]

生存系における A  $\beta$  の S O D 様活性は、現在調査中であり、そしてデータは、今までに、 A  $\beta$  1-42 を過剰発現する、細胞培養物およびトランスジェニック動物の両方(A P P 変異またはプレセニリン 1 過剰発現に起因する)が、スーパーオキシ媒介性ストレッサーに対して比較的耐性であることを明らかにした(B u s h, A. I. ら、S o c. Ne u r o s c i. A b s t r. 25:14 (1999))。これらのインビボでの知見は、 A  $\beta$  のスーパーオキシド抗酸化剤としての役割を支持し得る。ここで、インビボでのペプチドの産生は、細胞性抗酸化剤の応答系の一部であり得る。

#### [0053]

 $A\beta$  の生理学的機能が、スーパーオキシド抗酸化剤である場合、次いで、 $A\beta$  のより長い形態(例えば、1-42)が、より強力な抗酸化剤として生成され得る。このデータ(実施例 3)は、おそらく、 $A\beta_{1-40}$ よりも高い親和性でCu ( II ) を結合する能力によって、 $A\beta_{1-42}$ が、 $A\beta_{1-40}$ よりも貪欲なスーパーオキシドのためのスカベンジャーのようであることを示す。Cu (II ) についての $A\beta_{1-42}$ のより高い親和性は、より長いペプチドの増大した $\beta$ シート含量によって媒介され得(Barrow, C. J. , ら、J. Mol. <math>Biol. 225: 1075-1093 (1992))、この増大した $\beta$ シート含量は、SOD1

を含むキュプロタンパク質(cuproprotein)におけるレドックス活 性なCu(II) 結合部位の共通の構造的特徴である(Frausto da Silva, J. J. R., およびWilliams, R. J. P., The Biological Chemistry of the Elements , Clarendon Press, Oxford(1991))。より大きな 比率のA B 1-42の産生が、より過酷な酸化ストレスに対する生理学的応答を反映 し得ることが仮定され、これは、増大したAB1-42が、頭部損傷に対する応答と して産生される理由であり得るか(Raby, C. A. ら、J. Neuroch em. 71(6):2505-9(1998))、またはプレセニリンにおける 家族性AD変異と関連するアポトーシスとして産生される理由であり得る(Wo lozin, B., b. Science 274 (5293): 1710-3 ( **1996))。これは、家族性AD変異によって引き起こされる増大したAβ1\_** 42産生が、おそらく、有害な長期の結果を伴う生存応答を示し、従って、分子ア ンタゴニストの多面発現性の例であり得るという興味深い可能性を生じる。従っ て、SOD1のように (Yim, M. B. , ら、Proc. Natl. Acad . Sci. USA 93 (12):5709-14 (1996))、Aβは、健 康状態における抗酸化剤および疾患におけるプロ酸化剤 (prooxidant ) であり得ることがさらに仮定される。Aβのこの混成した抗酸化剤およびプロ 酸化剤の性質は、組織学的アミロイド沈着物が、痴呆とあまり相関しない理由を 説明し得る(Terry,R.D.,ら、Ann.Neurol.30:572 -580(1991))。Aβは、細胞培養実験における神経毒性効果が、上昇 した細胞の過酸化水素濃度によって媒介される場合に、マイクロモル濃度でプロ 酸化剤として見なされる(Yankner, B. A. , ら、Science 2 50:279-282 (1990); Behl, C., b. Cell 77:8 17-827(1994))。しかし、ペプチドは、より低い(ナノモル)濃度 で逆説的に神経栄養性である(Yankner, B. A., ら、Science 250:279-282(1990))。

[0054]

SOD1のように、 $A\beta$ は、マイクロモル以下の親和性で、CuおよびZnを

可逆的に結合し、そしてFe(III)に対するより弱い親和性を有する二量体タンパク質である(Bush、A. I. 、ら、J. Biol. Chem. 269 : 12152-12158(1994); Bush、A. I. 、ら、Science. 265:1464-1467(1994); Huang、X. 、ら、J. Biol. Chem. 272:26464-26470(1997); Atwood、C. S. 、ら、Journal of Biological Chemistry 273:12817-12826(1998))。これは、Cu(約0. 4mM)、Zn(約1. 0mM)およびFe(約1. 0mM)が、ADにおけるAβ沈着物に非常に多量に豊富である理由を説明し得る(Lovell、M. A. 、ら、J Neurol Sci 158(1):47-52(1998))。さらに、Aβは、Cu(II)およびFe(III)を還元し、そしてAβが、強力に陽性な形式的な還元電位(+550mV対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有することが最近見出された(+550mV 対Ag/AgCl)を有

# [0055]

CuおよびZnを結合し、そしてCu(II)およびFe(III)を還元する能力に鑑みて、A $\beta$ のO2<sup>-</sup>不均化性質を、レーザーパルス光分解を使用して、 $\mu$ 秒のタイムスケールで研究した。これらの実験は、A $\beta$ が、約10<sup>8</sup>M<sup>-1</sup>秒<sup>-1</sup>(例えば、2.2×10<sup>8</sup>M<sup>-1</sup>秒<sup>-1</sup>(SOD1と著しく類似する))の不均化の速度定数で、Fe/Cu依存性SOD様活性を示すことを示した。この活性は、Zn(II)を用いたペプチドのメタル化(metallation)によって、顕著に増大される。それ故、A $\beta$ は、SOD1と同じ機能を有するような、良好な候補物のようである。さらに、家族性筋萎縮性側索硬化症における変異SOD1のように、A $\beta$ は、ニューロンの損傷に関連して蓄積する別のスーパーオキシドスカベンジャーであり得る。これは、酸化ストレスが、細胞によるその放出を引き起こす理由を説明し得る(Frederikse, P. H. , ら、J. Biol. Chem. 271:10169(1996))。しかし、A $\beta$ が、酸化ストレスに対する反応に関与する場合、またはH $_2$ O2クリアランスが、細胞レベルで損なわれる場合、A $\beta$ が蓄積し、より多くのO2を補充し、そしてより多くのROSを生成して、悪性のサイクルを導き、そして組織過酸化損傷およびタン

パク質架橋を局在化する。 A β の濃度が上昇するにつれて、ペプチドは、スーパーオキシド基質についての特異性を喪失し、ジスムターゼ活性を喪失するようである(図 1 5 A および 1 5 B)。そして、不適当に、酸素から過酸化水素を生成し始める。

[0056]

それ故、本発明は、溶解された酸素( $O_2$ )からの大量の毒性の過酸化水素( $H_2O_2$ )の $A\beta$ 依存性生成(「プロ酸化剤」 $A\beta$ 活性)を阻害するが、 $H_2O_2$ へスーパーオキシド( $O_2$ )を変換する有益な $A\beta$ 依存性活性(これは、次いで、他の細胞性酵素によって分解される(抗酸化剤 $A\beta$ 活性))を阻害しない薬剤の同定に関する。

[0057]

A Dにおける遊離のラジカルおよびアミロイド形成についての提唱された機構は、以下のように説明される。

[0058]

(1)可溶性  $A\beta$ 種および沈殿した  $A\beta$ 種は、スーパーオキシドジスムターゼ (SOD) 様活性を有する。スーパーオキシド( $O2^-$ )(不均化のための基質)は、ミトコンドリアの呼吸代謝からの溢流、および  $A\beta$  自身の両方によって生成される(図11)。 $A\beta$ 媒介性不均化は、過酸化水素(H2O2)を生成し、反応の間に還元されるCu(II)または Fe(III)を必要とする。

[0059]

(2) H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>は、比較的安定であり、細胞膜を横切って自由に浸透可能であり、そしてその生成から少し離れて酸化事象に寄与する。普通は、これは、酸素および水への細胞内カタラーゼおよび/またはグルタチオンペルオキシダーゼによって崩壊する。

[0060]

(3) しかし、老人およびADにおいて、 $H_2O_2$ のレベルは高く、そしてグルタチオン活性、カタラーゼ活性およびペルオキシダーゼ活性は低い。 $H_2O_2$ が完全には触媒されない場合、 $A\beta$ の付近で、還元されたCu(I)およびFe(I1)と反応して、Fenton化学によって、ROS(例えば、非常に反応性の

ヒドロキシルラジカルOH・)を生成する。

[0061]

(4)  $H_2O_2$ /ROSは、非特異的ストレスおよび局所組織における炎症応答を生じる。この応答において、ミクログリアおよびおそらくニューロンから放出される神経化学物質は、 $Z_n$  (II)、 $C_u$  (II) および可溶性  $A_\beta$  である。家族性  $A_\beta$  がこの時点で放出される見込みを増加する。局所的アシドーシスはまた、ストレス/炎症応答の一部である。これらの因子を組み合わせて、 $A_\beta$  沈殿および蓄積を形成し、おそらくその結果、これらの因子が、可逆的重合を誘導するので、スーパーオキシドスカベンジャーとしてインサイチュで機能し得る。それ故、より可溶性の  $A_\beta$  種が、蓄積斑沈着物の外辺部を装飾( $d_\beta$  e c o r a t e)する。

[0062]

(5)  $A\beta$ が、OH・と遭遇する場合、 $A\beta$ は、オリゴマー形成プロセスの間に共有結合し、再可溶化がより困難な蓄積物を形成し、そして斑アミロイドに特徴的なSDS耐性オリゴマーの形成を導く。

[0063]

(6)  $A\beta$ の濃度が、酸化ストレスの領域に近接して上昇する場合、 $H_2O_2O$  局所濃度もまた上昇するようである。 $H_2O_2O$  濃度が、 $A\beta$  に近接して非常に高くなる場合、次いで、SOD1のように(Uchida, K. およびKawakishi, S. ,J. Biol. Chem. 269:2405-2410 (1994); Atwood, C. S. ,6、Soc. Neurosci. Abstr. 23:1883 (1997))、 $A\beta$  は、Fenton 様化学による直接的または間接的な $H_2O_2$  媒介性酸化によって損傷を受ける。次いで、損傷を受けたペプチドが蓄積し得、よりさらに局所性 $H_2O_2$  濃度を上昇し、抗酸化剤応答として、より多くの $A\beta$  の放出を誘発し、悪性のサイクルを導く(Frederikse, P. H. 6、G0、G1、G1、G1、G2、G2、G3、G3、G4 に使のサイクルを導く(G4、G4、G5 に成立して、より多くのG6 の放出を誘発し、悪性のサイクルを導く(G5 にはいるのなどの人間では、G6 にはいるのでは、G7 に対象を受けた G8 の蓄積は、酸素からの過酸化水素の不適切な生成を維持する。G8 次着物の蓄積による豊富な遊離のラジカルの生成は、多くの系および化合物(金属調節タンパク質が挙げられるが、これに限定されない)を

さらに損傷し得、従って、問題をいっそうひどくする。それ故、 $A\beta$ 沈着物は、スーパーオキシドにおいて低いが、 $H_2O_2$ においては高い、混成の環境であり得る。それ故、 $A\beta$ および特に $A\beta_{1-42}$ は、迅速な応答のCu/Znスーパーオキシドスカペンジャーとして役立ち得、これは、SOD1のように、その環境によって崩壊されるようになり得、ニューロンの死を導く。

# [0064]

重要なことに、 $A\beta$ のレドックス活性は、ペプチドの沈殿によって減弱されない。これは、インビボで、 $A\beta$ 沈着物が、永続する基底上にインサイチュでROSを生成し得ることを示唆する。これは、ADに罹患した脳における酸化ストレスの主要な源が、アミロイド沈着であり、この沈着は、脳の環境における生体金属(B i o metal)ホメオスタシス機構に対する損傷によって引き起こされ得、そして順に、この損傷によっていっそう大きくされ得ることを示唆する。従って、ADの脳における $A\beta$ の蓄積は、凝集物中のSOD1の蓄積が、家族性筋萎縮性側索硬化症における運動ニューロンを損傷し得る様式と同様に、酸化ストレスに寄与するようである(B ruijn, L I., S Neuron 18:327-338(1997))。

# [0065]

 $A\beta_{1-42}$ は、 $A\beta_{1-40}$ よりもスーパーオキシドについてより貪欲なスカベンジャーであるようであるので、本発明者らは、より大きな比率の $A\beta_{1-42}$ の放出が、より過酷な酸化ストレスに対する生理学的応答(例えば、アポトーシス)を反映し得ることを予測する。Cu(II) を結合する場合、より多くの量の還元された金属およびROSが、 $A\beta_{1-40}$ よりも $A\beta_{1-42}$ によって生成されるという事実は、 $A\beta_{1-42}$ がCu(II)について有する、より高い結合親和性を反映する(11)。興味深いことに、プレセニリンにおける家族性 AD変異は、アポトーシスおよび増大した $A\beta_{1-42}$ 放出の両方に関連する(Wolozin, B. ,ら、Science 274:1710-1713(1996))。これは、増大した $A\beta_{1-42}$ 生成(例えば、プレセニリン変異が原因で)は、おそらく有害な長期の結果(分子アンタゴニスト多面発現性の可能性のある例)を伴う生存応答であるという興味深い可能性を高める。しかし、 $A\beta$ の両方の種は、実施例3に記

載されるように、SOD1を模倣する能力を有する。

[0066]

ABは、神経変性疾患と関連して蓄積する、スーパーオキシドジスムターゼ活 性を有する銅結合タンパク質のように、SOD1(Bruijn, L. I. ら、 Neuron 18 (2):327-38 (1997)) およびPrP (Bro wn, D., ら、Proceedings of International Society for Neurochemistry, Annual M eeting, Berlin 1999; Brown, D. R., 6, Bioc hem. J. 344:1-5 (1999)) を結合する。CuおよびZnのホメ オスタシスは、AD脳において調節不全である(Huang, X., ら、J.B iol. Chem. 272: 26464-26470 (1997); Atwoo d, C. S., b. Journal of Biological Chemi stry 273:12817-12826 (1998))。そして、Cuおよ びこnのレベルは、AD脳実質において顕著に上昇する(Lovell, M. A ., ら、J. Neurol. Sci. 158 (1):47-52 (1998)) 。ABのジスムターゼ活性が、CuおよびZnによって決定されるので、Cuま たはZnの異常なホメオスタシスが、ADにおけるABの機能および凝集の両方 に悪影響を与え得る (Bush, A. I., ら、J. Biol. Chem. 26 9:12152-12158 (1994); Bush, A. I., b. Scie nce 265:1464-1467 (1994); Huang, X., Ь́, J . Biol. Chem. 272: 26464-26470 (1997); Atw ood, C. S., b. Journal of Biological Che mistry 273:12817-12826 (1998)).

[0067]

(金属イオンおよびΑβ沈着)

脳は、Zn (II) (約150μM; Frederickson, C. J. International Review of Neurobiology 31:145-237 (1989)) およびCu (II) (約100μM; Warren, P. J., ら、Brain 83:709-717 (1960); Ο

wen, C. A., Physiological Aspects of Copper, Noyes Publications, Park Ridge, New Jersey (1982), 160-191頁)の両方を高いレベルで含む。Zn (II) およびCu (II) の細胞内濃度は、細胞外濃度よりも、それぞれ約1000倍および約100倍高い。細胞内濃度と細胞外濃度との間のこの大きな勾配は、高いエネルギー依存機構が、ニューロン内でこれらの金属を封鎖するために必要とされることを示唆する。従って、エネルギー代謝の変化または損傷は、これらの金属イオンの取り込みに影響を及ぼし得、細胞外空間へのこれらの放出を促進し得、そして減少したp Hの相互作用的効果とともに、膜結合 A  $\beta$  を促進して凝集し得る。

#### [0068]

A  $\beta$  は、同時に、等モル濃度で銅および亜鉛を結合する。しかし、C u(II)についてのA  $\beta_{1-42}$ の親和性は、C u(II)についてのA  $\beta_{1-40}$ の親和性(1.5-2.0×10<sup>-10</sup>M)よりもいっそう高い(2.0×10<sup>-17</sup>M)が、Z n(II)についてのペプチドの親和性は類似する(A twood,C.S.,ら、S o c. Ne u r o s c i. A b s t r.23:1883(1997);未発表の知見)。A  $\beta$  が、銅イオンおよび亜鉛イオンについてこのような高い親和性を有するという事実は、細胞外金属イオンの濃度におけるわずかな変化に応答するように進化したことを示唆する。これは、C u の存在下での凝集が、脳の p H である p H 7.1 で約30%である(Y a t e s C.M.,ら、J. Ne u r o c h e m.55:1624-1630(1990))が、p H 6.8で85%であるという事実によって支持される。まとめると、この結果は、A  $\beta$  が、炎症または細胞損傷に対する局所的に媒介された応答の一部として、神経損傷と関連した生化学的変化に対して応答するように進化し得ることを示す。従って、C u(II)媒介性A  $\beta$  結合および凝集が、温和な酸性環境に対する意図的な細胞応答であり得る可能性がある。

# [0069]

さらに、減少した大脳のpHは、老化の合併症であり(Yates CM, ら 、J. Neurochem. 55:1624-1630(1990)、これは、  $CuおよびZn媒介性A\beta$ 凝集が、温和なアシドーシスの環境に対する正常な細胞応答であり得ることをさらに示す。しかし、より低い大脳のpHの環境へのA $\beta$ の長期間の曝露は、遊離の金属イオンおよび反応性酸素種の濃度上昇、ならびに不可逆性 $A\beta$ オリゴマーの形成を促進する時間に渡る、 $A\beta_{1-42}$ の不適切な作用、およびADにおけるアミロイドとしてのその引き続く沈着を促進し得る。しかし、このpH媒介性Cu(11)凝集の可逆性は、治療的介入の可能性を提示する。

# [0070]

 $A\beta$ が、 $H_2O_2$ およびCu(I)を生成し得、これらの両方が、神経毒性効果に関連するという発見は、 $A\beta$ ポリマーの神経毒性についての説明を提供する。これらの知見は、蓄積した可溶性 $A\beta$ によって生成されるCu(I)およびRO Sの濃度を変化させる因子を制御することによって、 $A\beta$ ポリマーの神経毒性を減少する可能性があり得ることを示唆する。亜鉛、銅およびPHのような因子の操作が、 $A\beta$ による変化したCu(I)および $H_2O_2$ の生成を生じ得ることが発見された。従って、脳間隙におけるPHならびに亜鉛および銅のレベルの調整に有用であるとして同定された薬剤が使用されて、Cu(I)および $H_2O_2$ の濃度を調整し得、従って、神経毒性負担を減少し得、それ故、Pルツハイマー病を処置し得る。

# [0071]

(アルツハイマー病を処置するために使用され得る薬剤を同定するためのスクリーニングアッセイ)

要約すると、以下のことが最近発見された(i) A Dに罹患した脳における大量の A  $\beta$  凝集が亜鉛および銅と結合していること、(i i) A  $\beta$  ペプチドは、S O D 1 の酸化還元活性と類似の F  $\epsilon$  / C u 依存的酸化還元活性を示すこと、(i i i) A  $\beta$  1–42は、とりわけ酸化還元的に反応性であり、そして O2を H2 O2に 還元する異常な特性を有すること、(i v) A  $\beta$  酸化還元反応性の調節解除は、ペプチドが重合することを引き起こすこと、および(v) A  $\beta$  が有益な抗酸化特性を有すること。これらの反応は、A D の病原性事象に関係するので、これらは、治療薬剤設計のための有望な標的を提供する。従って、A D および/またはそ

の症状の処置および/または予防において有用な薬剤には、以下が含まれる:

- (a) A $\beta$ によって生成されるCu(I)またはFe(II)の量を減少させる薬剤:
  - (b) A B による過酸化水素の生成を促進または阻害する薬剤;
  - (c) OH・の生成を阻害する薬剤:および/または
  - (d) 抗酸化剤として機能するABの能力を阻害しない薬剤。

[0072]

 $A\beta$ の凝集および架橋がその神経毒性に寄与するので、上記に列挙される少なくとも1つの活性を有すると同定された薬剤もまた、薬剤が $A\beta$ によるオリゴマー化を阻害し得るか否かを決定するための試験に供され得る。このような薬剤はまた、可溶性 $A\beta$ と架橋した $A\beta$ との両方の神経毒性を減少するその能力について試験され得る。

[0073]

AβがO2<sup>-</sup>からH2O2を生成する能力は、多くの例において、有益であり得るので、本発明は、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用されるこのプロセスを阻害しない薬剤を同定するための方法に関する。従って、本発明の1つの局面において、薬剤を同定するための方法は、2つの工程を包含する。第1の工程において、候補薬剤の、溶存酸素依存的過酸化水素形成および引き続くROS生成を妨害する能力が評価される。薬剤が「プロ酸化剤」活性を中断し得るならば、その薬剤は、第2の工程に供せられ、ここで、薬剤の、抗酸化剤を阻害しない能力、すなわち、SOD様のAβ活性が評価される、薬剤がこのような抗酸化剤を阻害しないならば、その薬剤は、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において有用であり得る。

[0074]

従って、本発明の方法は以下を包含する:

- (a) Aβ含有サンプルに薬剤を添加する工程;
- (b)溶解酸素依存性過酸化水素形成を上記薬剤が阻害し得るか否かを決定する工程;および
  - (c) スーパーオキシド依存性過酸化水素形成を上記薬剤が阻害し得ないか否

かを決定する工程。

[0075]

好ましい実施形態において、薬剤がA $\beta$ のSOD様活性を変化させる能力の決定は、A $\beta$ がCu(I)、Fe(II)、またはH2O2を触媒的に生成し得るか否かを決定することによってなされる。本願中の別の箇所に開示される方法に加えて、A $\beta$ がCu(I)、Fe(II)、またはH2O2を触媒的に生成し得るか否かを決定するための方法は、当業者に周知である。特に、H2O2の触媒的生成は、レーザー閃光光分解、パルス放射線分解、またはNBTアッセイ(G. PetersおよびM. A. J. Rodgers, Biochim. Biophys. Acra. 637:43-52(1981))を用いることによって決定され得る。

[0076]

別の局面において、本発明は、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、ここでその薬剤は、A $\beta$ によるCu(I)の生成を変化させ得、そして好ましくは減少させ得、上記方法は、以下:

- (a) 第1のA $\beta$ サンプルにCu(II) を添加する工程:
- (b) C u (l) が生成するに十分な時間、上記第1のサンプルをインキュベートする工程:
- (c) 第2のA $\beta$ サンプルにCu(II)を添加する工程であって、上記第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程:
- (d)上記第1のサンプルと同じ時間、上記第2のサンプルをインキュベートする工程;
- (e)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプルにより生成されるCu( !)の量を決定する工程;ならびに
- (f)上記第1のサンプルにより生成されるCu(I)の量を、上記第2のサンプルにより生成されるCu(I)の量と比較する工程、を包含し、

それにより上記第2のサンプルと比較した上記第1のサンプルにより生成されるCu(I)の量の差異が、上記候補薬物が $A\beta$ によるCu(I)の生成を変化

させたことを示す、方法である。当然、第2の $A\beta$  サンプル中のCu (I) の量が、第1の $A\beta$  サンプル中のCu (I) の量よりも少ない場合には、これは、その薬剤がCu (I) 生成を減少させたことを示す。

#### [0077]

好ましい実施形態において、存在するCu(I)の量は、分光測定的方法を用いて決定される。例えば、上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプルに存在するCu(I)の量は、

- (a)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプルに錯化剤を添加する工程であって、上記錯化剤がCu(I)と結合して錯化合物を形成し得、上記錯化合物が最適な可視吸収波長を有する、工程:
- (b)上記第1のサンプルの吸光率および上記第2のサンプルの吸光率を測定する工程:ならびに
- (c)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプル中のCu(I)の濃度を、(b)で得た吸光率を使用して算出する工程、によって決定される。

### [0078]

好ましい実施形態において、上記錯化剤は、バトクプロインニスルホン酸(bathocuproinedisulfonic)(BC)アニオンである。実施例2を参照のこと。次いで、A $\beta$ によって生成されるCu(I)の濃度は、約478nm~約488nm、より好ましくは、約480nm~約486nm、および最も好ましくは、約483nmのサンプルの吸光率に基づいて計算され得る。A $\beta$ は、反応混合物へのCu(II)の添加のほぼ直後にH $_2$ O $_2$ およびCu(I)を生成するので、BCは、Cu(II)の添加直後に反応物に添加され得る。サンプル中で達成されるBCの濃度は、約10 $\mu$ Mと約400 $\mu$ Mとの間であり、より好ましくは、約75 $\mu$ Mと約300 $\mu$ Mとの間、およびなおより好ましくは、約150 $\mu$ Mと約275 $\mu$ Mとの間である。最も好ましい実施形態において、サンプル中で達成されるBCの濃度は、約200 $\mu$ Mである。当然、当業者は、添加されるBCの濃度を容易に最適化し得、これは慣用的な実験に過ぎない

[0079]

好ましい実施形態において、上記の方法は、マイクロタイタープレート中で実行され得、そしてプレートリーダーによって吸光率測定が実行され、従って、多数の候補薬学的化合物が同時に試験され得ることを可能にする。

[0080]

別の局面において、本発明は、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、ここで、上記薬剤は、A $\beta$ によるFe(II)の生成を変化させ得、そして好ましくは、それを減少させ得る。この方法は、以下:

- (a) 第1のAβサンプルにFe(III) を添加する工程;
- (b) Fe (II) が生成するに十分な時間、上記第1のサンプルをインキュベートする工程:
- (c)第2のA $\beta$ サンプルにFe(III)を添加する工程であって、上記第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;
- (d)上記第1のサンプルと同じ時間、上記第2のサンプルをインキュベートする工程;
- (e) 上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプルにより生成されるFe(II) の量を決定する工程;ならびに
- (f)上記第1のサンプル中に存在するFe(II)の量を上記第2のサンプル中に存在するFe(II)の量と比較する工程、を包含し、

それによって上記第2のサンプルと比較した上記第1のサンプル中に存在する Fe (II) の量の差異が、上記候補薬物がA $\beta$ によるFe (II) の生成を変化させたことを示す。当然、Fe (II) の量は、第1のサンプル中よりも第2のサンプル中で低く、このことは、この薬剤が、Fe (II) 生成を減少させたことを示す。

[0081]

Fe(II)は、Linertら、Biochim. Biophys. Acta 1316:160-168 (1996)の分光測定法を用いて決定され得る。他のこのような方法は、当業者に容易に明らかである。

# [0082]

好ましい実施形態において、存在するFe(11)の量は、上記のCu(1)の決定のために使用される方法に類似の分光測定法を用いて決定され得る。好ましい錯化剤は、パトフェナントロリンニスルホン酸(bathophenanthrolinedisulfonic)(BP)アニオンである。次いで、ABによって生成されるFe(11)-BPの濃度は、約530nm~約540nm、より好ましくは、約533nm~約538nm、および最も好ましくは、約535nmのサンプルの吸光率に基づいて計算され得る。実施例2を参照のこと。ABは、反応混合物へのFe(111)の添加のほぼ直後にH2〇2およびFe(11)を生成するので、BPは、Fe(111)の添加直後に反応物に添加され得る。サンプル中で達成されるBCの濃度は、約10μMと約400μMとの間であり、より好ましくは、約75μMと約300μMとの間、およびなおより好ましくは、約150μMと約275μMとの間である。最も好ましい実施形態において、サンプル中で達成されるBPの濃度は、約200μMである。当然、当業者は、添加されるBPの濃度を容易に最適化し得、これは慣用的な実験に過ぎない。

#### [0083]

好ましい実施形態において、上記の方法は、マイクロタイタープレート中で実行され得、そしてプレートリーダーによって吸光率測定が実行され、従って、多くの候補薬学的化合物が同時に試験されることを可能にする。

#### [0084]

なお別の局面において、本発明は、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用される薬剤の同定のための方法に関し、ここで、上記薬剤は、AβによるH2O2の生成を変化させ得る。この方法は、以下:

- (a) 第1のA $\beta$ サンプルにCu(II) またはFe(III) を添加する工程:
- (b) H<sub>2</sub>O<sub>2</sub>が生成するに十分な時間、上記第1のサンプルをインキュベート する工程:
  - (c) 第2のA $\beta$ サンプルにCu (II) またはFe (III) を添加するエ

程であって、上記第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;

- (d)上記第1のサンプルと同じ時間、上記第2のサンプルをインキュペートする工程:
- (e)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプルにより生成されるH2O2の量を決定する工程;ならびに
- (f)上記第1のサンプル中に存在する $H_2O_2$ の量を上記第2のサンプル中に存在する $H_2O_2$ の量と比較する工程を包含し、

それにより、上記第2のサンプルと比較した上記第1のサンプル中に存在する  $H_2O_2$ の量の差異が、上記候補薬物が $A\beta$ による $H_2O_2$ の生成を変化させたこと を示す、方法である。当業者によって理解されるように、この方法は、生成され た $H_2O_2$ の量を減少させる薬剤を検出するために使用され得る(この場合において、 $H_2O_2$ の量は、第1のサンプル中よりも第2のサンプル中で少ない)。

[0085]

生成されるH2O2の量は、例えば、PeroXOquant Quantitative Peroxide Assay (Pierce, Rockford . IL) を用いて決定され得る。

[0086]

好ましい実施形態において、上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプル中に存在するH2O2の量の決定は、以下の工程を包含する方法によって決定される

- (a)上記第1のサンプルの第1のアリコートに、上記サンプルにより生成されるH2O2を分解するに十分な量でカタラーゼを添加する工程;
  - (b) TCEPを、
    - (i)上記第1のサンプルの第1のアリコート;
    - (ii)上記第1のサンプルの第2のアリコート:および
    - (iii)上記第2のサンプル

#### に添加する工程:

(c) (b) で得たサンプルを、上記TCEPが上記H2O2のすべてを捕捉するに十分な時間、インキュベートする工程:

- (d) (c) で得たサンプルにDTNBを添加する工程;
- (e) (d) で得たサンプルを、TMBが生成するに十分な時間、インキュベートする工程:
  - (f) (e) で得たサンプルの吸光率を測定する工程; ならびに
- (g)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプル中のH<sub>2</sub>O<sub>2</sub>の濃度を、(f)で得た吸光率を使用して算出する工程。

## [0087]

好ましい実施形態において、TMBの吸光率は、約407~約417nmで測定される。より好ましい実施形態において、その吸光率は、約412nmで測定される。

#### [0088]

好ましい実施形態において、上記の方法は、マイクロタイタープレート中で実行され得、そしてプレートリーダーによって吸光率測定が実行され、従って、大量の候補薬剤が同時にスクリーニングされ得ることを可能にする。

#### [0089]

別の局面において、本発明は、ADおよび/またはその症状の処置および/または予防において使用され得る薬剤の同定のための方法に関し、ここで、上記薬剤は、酸化還元反応性金属媒介性Aβ架橋を阻害し得る。この方法は、以下:

- (a) 第1のABサンプルに酸化還元反応性金属を添加する工程:
- (b) A  $\beta$  架橋を可能にするに十分な時間、上記第 1 のサンプルをインキュベートする工程:
- (c)第2のA $\beta$ サンプルに上記酸化還元反応性金属を添加する工程であって、上記第2のサンプルがさらに候補薬物を含む、工程;
- (d)上記第1のサンプルと同じ時間、上記第2のサンプルをインキュベートする工程:
- (e)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプルの各々からアリコートを取り出す工程:ならびに
- (f)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプル中の架橋の存在または非存在を決定する工程、を包含し、

それにより上記第1のサンプルと比較した上記第2のサンプル中の $A\beta$ 架橋の 非存在が、上記候補薬物が $A\beta$ 架橋を阻害したことを示す、方法である。

[0090]

好ましい実施形態では、工程(f)において、上記第1のサンプルおよび上記 第2のサンプル中の架橋の存在および非存在を決定するために、ウェスタンブロット分析が実行される。

[0091]

上記の6種類のアッセイは、ADおよび/またはその症状を処置および/または予防するために有用な薬剤を効果的に同定するために、任意の順番および組み合わせで実施され得る。

[0092]

別の局面において、1以上の上記のスクリーニングアッセイによって同定された候補薬剤は、その薬剤が細胞培養中のAβ媒介毒性を変化させ得、そして好ましくは、減少または除去され得るか否かを決定するために、さらなるスクリーニングを受け得る。このようなアッセイには、MTTアッセイが含まれるがこれに限定されない。このアッセイは、有色のホルマゾン(formazon)への3ー(4、5ージメチルチアゾールー2ーイル)ー2、5、ジフェニルテトラゾリウムブロミド(MTT)の還元を測定する(Hansenら、1989)。代替物は除外されない(Burdonら、1993)が、MTT還元の主要な部位は、2つの電子伝達の段階、ミトコンドリアのシトクロムオキシダーゼおよびユビキノンであると考えられている(Slaterら、1963)。

[0093]

代替的なアッセイは、細胞からの乳酸デヒドロゲナーゼ(LDH)の放出を測定し、この測定は、培養されたCNS細胞中の細胞毒性を定量するために慣用的に使用される(Choi、1987)。MTT測定は、主として、電子伝達鎖の完全性を反映する細胞内の初期の酸化還元変化を測定するが、LDHの放出は、細胞溶解を通してであると考えられている。第3のアッセイは、トリパンブルー排除を伴う目視の計数を指向する。神経毒性についての他の市販のアッセイ(Live/Dead Euko Light Viability/Cytoto

xicity Assay (Molecular Probes, Inc. Eugene, OR)を含む)もまた、Cu(1)、Fe(11)、H2O2、OH・ 、およびO2<sup>-</sup>生成を変化させるか、または銅によって誘導される、p H依存性凝集、およびA $\beta$ の架橋を変化させる候補化合物がまた、A $\beta$ の神経毒性を減少させ得るか否かを決定するために使用され得る。神経毒性アッセイにおいて使用され得る細胞型には、癌細胞および初代細胞(例えば、ラット初代前頭ニューロン細胞)が含まれるがこれらに限定されない。

## [0094]

従って、本発明はさらに、ADおよび/またはその症状の処置および/または 予防において使用され得る薬剤を同定するための方法に関し、ここで、上記薬剤 は、Aβの毒性を減少させ得、この方法は以下:

- (a) 第1の細胞培養物にAβを添加する工程:
- (b)第2の細胞培養物にAβを添加する工程であって、上記第2の細胞培養物がさらに候補薬物を含む、工程:
- (c)上記第1のサンプルおよび上記第2のサンプル中のA $\beta$ の神経毒性のレベルを決定する工程;ならびに
- (d) 上記第 1 のサンプルの A  $\beta$  の神経毒性のレベルおよび上記第 2 のサンプル中の A  $\beta$  の神経毒性のレベルを比較する工程を包含し、

それにより、上記第1のサンプルと比較して上記第2のサンプル中の低い神経 毒性レベルが、上記候補薬物がABの神経毒性を減少させたこと、およびそれに よりADおよび/またはその症状を処置および/または予防するために使用され 得ることを示す、方法である。

#### [0095]

上記の方法のいずれかにおいて試験される候補薬剤は、広範にわたる。このような薬剤には、A β との相互作用について亜鉛または銅の利用可能性を改変する薬剤(例えば、デスフェリオキサミンのようなキレート剤)、ならびに、遊離の亜鉛に結合し、そして血液脳関門(BBB)を横切る血漿からの亜鉛の輸送に関与すると考えられている、ヒスチジンおよびシステインのようなアミノ酸が含まれるがこれらに限定されない。これらの薬剤には、特異的な亜鉛キレート剤のす

べてのクラス、およびEDTA(エデト酸、N, N' -1, 2-エタンジイルビス(N-(カルボキシメチル)グリシン)または(エチレンジニトロ)四酢酸、Merck Index、第10版のエントリー3490)およびすべてのEDTAの塩、ならびに/またはフィチン酸(ミオーイノシトールへキサキス(リン酸二水素)、Merck Index、第10版のエントリー7269)のような、亜鉛をキレートし得る非特異的なキレート)、ならびにフィチン酸塩の組み合わせが含まれるがこれらに限定されない。このクラスにおける好ましい候補薬剤には、バトクプロイン(bathocuproine)が含まれる。さらなる薬剤には、グトクプロイン(bathocuproine)が含まれる。さらなる薬剤には、色素化合物、ヘパリン、ヘパラン硫酸、および抗酸化剤(例えば、アスコルビン酸、トロロックス(trolox)、およびトコフェロール)のような、脳へのアクセスを有し得る化合物が含まれるがこれらに限定されない。

## [0096]

種々の反応混合物のpHが、好ましくは中性に近い。従って、そのpHは、約6.6~約8まで、好ましくは、約6.6~約7.8までの範囲にわたる。最も好ましいpHは、約7.4である。

#### [0097]

本発明は、約25°C~約40°Cの範囲にわたる温度で実施され得る。好ましい温度は、約30°C~約40°Cである。本発明の実施のために最も好ましい温度は、約37°C(すなわち、ヒトの体温)である。

#### [0098]

本発明の方法において使用され得る緩衝液には、Trisー塩酸、Trisベース、MOPS、HEPES、パイカーボネート、クレブス液、およびタイロード液が含まれるがこれらに限定されない。緩衝液の濃度は、約10mMと約500mMとの間である。本発明の方法において含まれるアッセイの性質に起因して、緩衝液を選択する場合には、所定の緩衝液中の自発的なフリーラジカル生成が、反応を妨害し得ることを心に留めなければならない。この理由によって、PBSは、本発明の方法における使用のための好ましい緩衝液であるが、他の緩衝液は、適切な制御が上述の潜在的なフリーラジカル形成を矯正するために使用され

るという条件下で使用され得る。

[0099]

Cu(II) は、 $A\beta$ がCu(I) を生成するために反応混合物中に存在しなくてはならない。Cu(II) の任意の塩が、この要件を満たすために使用され得る( $CuCI_2$ 、 $Cu(NO_3)$  2などが含まれるがこれらに限定されない)。 銅の濃度は、少なくとも約 1  $\mu$  M  $\sim$  約 5 0  $\mu$  M までの範囲にわたる。好ましくは、約 1 0  $\mu$  M の の 濃度が反応混合物中に含まれる。

[0100]

Fe(III)は、A $\beta$ がFe(II)を生成するために反応混合物中に存在しなくてはならない。Fe(III)の任意の塩が、この要件を満たすために使用され得る(FeCI $_3$ などが含まれるがこれらに限定されない)。鉄の濃度は、少なくとも約1 $\mu$ M $\sim$ 約50 $\mu$ Mまでの範囲にわたる。好ましくは、約10 $\mu$ Mの鉄の濃度が反応混合物中に含まれる。

[0101]

[0102]

 $A\beta$ によるCu (I) および $H_2O_2$ の生成は、ほぼ瞬間速度で生じる。従って、生じたCu (I) または $H_2O_2$ の濃度の測定は、 $A\beta$ に対するCu (II) の添加の実質的直後に行われ得る。

[0103]

同様に、A $\beta$ は、反応混合物にFe(III)、および必要に応じてZn(II)を添加したほぼ直後に $H_2O_2$ およびFe(II)を生成する。従って、生成

したFe (II) または $H_2O_2$ の濃度の測定は、 $A\beta \land Fe$  (III) を添加した実質的に直後に行われ得る。しかし、所望であれば、この反応は、より長期間続けさせられ得る。本発明の代替的実施形態において、この反応を約3O分間行う。

## [0104]

本発明はまた、生物学的流体(例えば、CSFのような生物学的流体)の存在下で行われて、実際の生理学的状態が綿密に模倣され得る。当然のように、このような流体は、既に $A\beta$ を含み、従って、本発明の方法がCSFのような生物学的流体を用いて行われるべき場合、サンプルに $A\beta$ を添加する必要は必ずしもない。この生物学的流体は、直接使用され得るか、または約1:1,000~約1:5の割合で希釈され得る。

#### [0105]

本発明のアッセイの各々は、理想的には、キットの調製に適切である。このよ うなキットは、1つ以上の入れ物手段(例えば、バイアル、チューブなど)を厳 重に拘束して受け入れるために区画化された容器手段を含み得る。入れ物手段の 各々は、この方法において使用されるアッセイの別個のエレメントのうちの1つ を含む。例えば、本発明の方法において使用される種々の濃度の試薬を含むさら なる容器手段に加えて、任意の形態で(すなわち、溶液または乾燥形態で、可溶 性または不溶性形態で) Αβペプチドの標準的溶液または凍結乾燥したΑβペプ チドを含む入れ物手段、および標準溶液または種々の量の酸化還元活性金属(例 えば、Cu(II)またはFe(III))の塩を含む入れ物手段が提供され得 る。例えば、実施例2に記載されるように、Cu(1)またはFe(11)の決 定のために使用される溶液は、それぞれ、CBアニオンおよびBPアニオンを含 み得る。同様に、実施例2に記載されるようにH2O2の決定のために使用され る溶液は、TCEPおよびDTNB、ならびにカタラーゼ(約10U/ml)を 含み得る。Αβペプチドの標準溶液は、好ましくは、約10μMを超える濃度、 好ましくは約10~約25μMの濃度を有するか、またはこのペプチドがその凍 結乾燥形態で提供される場合は、その凍結乾燥形態に水性緩衝液または生理学的 溶液を添加することによりこれらの濃度に可溶化され得る量で提供され得る。分

析物の標準溶液は、本発明の方法に従う比較のために、コントロール混合物および試験反応混合物を調製するために使用され得る。

[0106]

(アルツハイマー病および/またはその症状の処置)

上記のスクリーニングアッセイのいずれか1つまたはその組合わせにより同定 された薬剤は、この薬剤の有効なレベルを送達する任意の経路により投与されて (例えば、注射、注入、経口、鼻腔内、非経口的、静脈内、皮下、筋肉内、腹腔 内、直腸に、移植により、経皮的、徐放により、口内、または大脳内)、ADお よび/またはその症状の程度および重篤度を低減し得る。言い換えると、この薬 剤は、任意の適切な物理的方法を用いて治療的に有効な量で投与される。非経口 的投与については、薬剤を含む調製物は、生理学的に受容可能なキャリア(例え ば、塩類、緩衝液、または薬学的に受容可能な滅菌水性溶媒または非水性溶媒、 懸濁液、分散媒体またはエマルジョン)とともに、このような処置を必要とする 患者に提供され得る。非水性溶媒の例は、プロピレングリコール、ポリエチレン グリコール、植物油(例えば、オリーブ油)、および注射可能な有機エステル( 例えば、オレイン酸エチル)である。水性キャリアとしては、水、生理食塩水、 水-アルコール溶液、リンゲルデキストロース溶液、デキストロースおよび塩化 ナトリウムの溶液、ラクトースを含むリンゲル液、および不揮発性油が挙げられ る。含まれ得る他の成分は、組成物の有効性を改善するものである。キャリアま たは閉鎖包帯を用いて、皮膚透過性を増大し、そして抗原吸収を増強させ得る。 薬学的組成物を調製する際に使用するために適切な材料の例は、多くの情報源に おいて提供される(Remington's Pharmaceutical Sciences, Osol, A., 編, 第18版, 1990, Mack Pu blishing Co., Easton, PAを含む)。

[0107]

注射に関しては、滅菌水溶液(ここでは水溶性)が一般に使用され、あるいは、滅菌注射可能溶液の用時調製のための滅菌粉剤が使用され得る。薬学的組成物は製造および貯蔵条件下で安定でなければならず、そして細菌および真菌のような微生物の汚染活動に対して保護されなければならない。微生物の活動を防止す

ることは、種々の抗菌剤および抗真菌剤(例えば、パラベン、クロロブタノール、フェノール、ソルビン酸、チメロサールなど)によりもたらされ得る。多くの場合、等張剤(例えば、糖類または塩化ナトリウム)を含むことが好ましい。注射可能な組成物の長期化した吸収は、吸収を遅延させる薬剤(例えば、モノステアリン酸アルミニウムおよびゼラチン)を組成物中で使用することによりもたらされ得る。

## [0108]

滅菌注射可能溶液は、必要時に、種々の上記に列挙した他の成分とともに、適 切な溶媒中に必要な量の薬剤を組み込み、続いて滅菌する(例えば、濾過または 照射する)ことにより調製される。

#### [0109]

滅菌注射可能溶液を調製するための滅菌粉剤の場合は、好ましい調製方法は、 活性薬剤および任意のさらなる所望の成分を、その予め濾過滅菌した溶液から粉 剤を得る真空乾燥および凍結乾燥技術である。

## [0110]

活性薬剤が適切に保護される場合、それらは、例えば、不活性希釈剤または同化性の食用キャリアを用いて経口投与され得るか、または硬質または軟質ゼラチンカプセル剤中に封じ込められ得るか、錠剤に圧縮され得るか、または食物中の食品に直接組み込まれ得る。経口治療投与に関しては、活性薬剤は、賦形剤とともに組み込まれ得、そして摂取可能な錠剤、口内錠剤、トローチ、カプセル剤、エリキシル、懸濁液、シロップ、カシェ剤などの形態で使用され得る。このような組成物および調製物は、スクリーニングアッセイにおいて同定された少なくとも約1重量%の薬剤を含む。組成物および調製物の割合は、もちろん変化し得、そして便宜的には、重量単位の約5%~約80%であり得る。この活性薬剤は、適切な薬学的に受容可能なキャリアとともに投薬単位形態で有効量で簡便かつ効率的投与のために調合され得る。この投薬量は、例えば、患者の年齢、健康状態および体重、使用される投薬量、同時に行っている処置(もしあれば)、所望の効果、および使用される特定の薬剤のような因子に依存する。投薬および薬物の投与に関するさらなる情報は、多くの情報源(Remington's Pha

rmaceutical Sciences, Osol, A., 編,第18版, 1990, Mack Publishing Co., Easton, PAを含む)において見出され得る。種々の組成物の投薬量は、薬物の相対的インビボ有効性およびわずか慣用的実験法を用いてバイオアベイラビリティーを比較することにより改変され得る。

#### [0111]

本明細書中に記載の投薬単位形態は、処置される哺乳動物被験体についての単位投薬量として適切な生理学的に別個の単位をいう;各単位は、必要な薬学的キャリアとともに所望の治療効果を生成するために計算された活性物質の所定の量を含む。本発明の新規な投薬単位形態についての詳述は、(a)活性薬剤の固有の特徴および達成される特定の治療効果、ならびに(b)本明細書中で詳細に開示されるように、身体の健康状態を損なった疾患状態を有する生物被験体における疾患の処置についてのこのような活性物質を調合する技術における固有の制限により必然的に決定され、かつこれらに直接依存する。

#### [0112]

錠剤、トローチ、丸剤、カプセル剤などはまた、本明細書中で以下に列挙されるような他の成分を含み得る: ゴム、アラビアガム、コーンスターチまたはゼラチンのような結合剤: リン酸ニカルシウムのような賦形剤: コーンスターチ、ジャガイモスターチ、アルギン酸などのような崩壊剤: ステアリン酸マグネシウムのような滑沢剤: およびスクロース、ラクトースまたはサッカリンのような甘味剤: ならびに/またはペパーミント、冬緑油、またはサクランボ風味のような矯味矯臭剤が添加され得る。投薬単位形態がカプセル剤である場合、上記の型の材料に加えて、液体キャリアを含み得る。種々の他の材料がコーティングとして、そうでなければ、投薬単位の物理的形態を改変するために存在し得る。例えば、錠剤、丸剤、またはカプセル剤は、シェラック、糖類またはその両方でコーティングされ得る。シロップまたはエリキシルは、活性薬剤、甘味剤としてスクロース、保存剤としてメチルおよびプロピルパラベン、色素、およびサクランボまたはオレンジ風味のような矯味矯臭剤を含み得る。もちろん、任意の投薬単位形態を調製する際に使用される任意の材料は、実質的に純粋であり、そして使用され

る量で実質的に非毒性であるべきである。さらに、この活性薬剤は、徐放性調製物および処方物に組み込まれ得る。

[0113]

薬学的に受容可能なキャリアおよび/または希釈剤としては、任意のおよび全ての溶媒、分散媒体、コーティング、抗菌剤および抗真菌剤、等張剤、および吸収遅延剤などが挙げられる。薬学的に活性な物質についてのこのような媒体および薬剤の使用は、当該分野で周知である。任意の従来の媒体または成分が活性薬剤と不適合性である範囲を除いて、治療組成物におけるその使用が意図される。補助活性薬剤はまた、組成物に組み込まれ得る。

[0114]

本発明の薬学的組成物は、本発明のスクリーニングアッセイにより同定された 薬剤の有益な効果を経験し得る任意の動物に投与され得る。このような動物の中 でも最も重要なものは、本発明をそのように限定することは意図しないが、哺乳 動物(例えば、ヒト)である。

[0115]

以下の実施例は、本発明の特定の好ましい実施形態をさらに記載するために例示として提供され、そしてそのように示されない限り、本発明の限定であることを意図しない。

[0116]

(実施例)

(実施例1:Aβの銅誘導性pH依存性凝集)

(材料および方法)

(a) A *B* ストックの調製)

ヒトAβ<sub>1-40</sub>ペプチドを合成し、精製し、そしてHPLC分析、アミノ酸分析 およびW. M. Keck Foundation, Biotechnology Resource Laboratory (Yale University , New Haven, CT) による質量分析により特徴付けた。合成Aβペプ チド溶液をトリフルオロエタノール (ミリQ水 (Millipore Corporation, Milford, MA) 中30%) または20mM HEPE S(pH8.5)に、 $O.5\sim1.0g/mI$ の濃度で溶解し、そして1O.000gで2O分間遠心分離した。得られた上清(ストックA $\beta_{1-40}$ )を実験日に、続けて凝集アッセイするために使用した。ストックA $\beta_{1-40}$ の濃度を214mmでのUV分光法またはMicro BCAタンパク質アッセイ(Pierce, Rockford, IL)により決定した。Micro BCAアッセイを $10\mu$ 1のストックA $\beta_{1-40}$ (またはウシ血清アルブミン標準)を $140\mu$ 1の蒸留水に添加し、次いで、等量の上清( $150\mu$ 1)を96ウェルプレートに添加し、そして562mmで吸光度を測定することにより行った。アッセイを構成するための標準として、BSAを使用する。A $\beta_{1-40}$ の濃度を、BSAの標準曲線から決定した。使用前に、全ての緩衝液およびストック溶液の金属イオンを $0.22\mum$ フィルター(00によの特定の物質を除去した。全ての金属イオンは、硝酸鉛以外は塩化物塩であった。

[0117]

# (b) 凝集アッセイ)

 $A\beta_{1-40}$ ストックを、150mM NaCIおよび20mM グリシン(pH 3~4.5)、mes(pH5~6.2)またはHEPES(pH6.4~8.8)中で、金属イオンありまたはなしで2.5 $\mu$ Mに希釈し、インキュベートし(30分間、37°C)、そして遠心分離(20分間、10,000g)した。上清中のタンパク質の量をMicro BCAタンパク質アッセイにより上記のように決定した。

[0118]

## · (c) 濁度アッセイ)

後の各凝集サイクルの間に形成されて、Cu(II)を除くためにペプチドへのキレート剤の接近を妨げたことを示唆する。このことは、完全な再可溶化が時間と共に生じ、かつ $A\beta$ が、Cu(II)誘導性凝集 $\angle$ EDTA再可溶化に対して不可逆性である構造的コンホメーションを採らないという事実により支持される

## [0119]

Cu (II) 誘導性A  $\beta$  凝集の可逆性を調査するために、 $25\mu$  M A  $\beta$  1-40 および $25\mu$  M Cu (II) を、67m M リン酸緩衝液、150m M N a Cl (p H 7. 4) 中で混合し、そして濁度測定を 1 分間隔で 4 回行った。引き続き、10m M ED T A または 10m M Cu (II) のアリコート  $20\mu$  I を、25m おいた後に交互にウェルに添加し、15m 分間隔でさらに 4 回読みとりを行う。最後のED T A 添加および濁度読みとりの後に、最後の読みとりを行う前に混合物をさらに 30m O が I C M の前に、金属イオンありまたはなしで、30m A 30m C M の前に、金属イオンありまたはなしで、30m A 30m C M M A C I (30m M A C I (3

#### [0120]

## [0121]

pH5.5で観察された不可逆性の $A\beta_{1-40}$ 凝集とは異なり、Cu(II)誘

導性  $A\beta_{1-40}$  凝集は、 7.  $4\sim6$ . 6 の間で p Hが変動した場合、完全に可逆性 であった。図 5 Aは、p H 7. 4 での C u(I I)誘導性  $A\beta_{1-40}$  凝集の濁度分析がキレート剤(E D T A)の連続サイクルにより逆転したことを示す。図 5 B は、p H が 7.  $4\sim6$ . 6 の間で往復する場合の C u(I I)誘導性  $A\beta_{1-40}$  凝集の可逆性の濁度分析を示す。従って、ペプチド内の敏感なコンホメーション変化(狭いp H p サウィンドウ(生理学的に妥当な E H p に対応する)内で E H p に対応する)内で E 大の凝集または再可溶化を可能にする。本データは、E u(E I I)結合および E A E の凝集が、微小環境のE H か上昇する場合に生じることを示唆する。この結論は、反応が E H e H e および E U(E I I)依存性ならびに狭い生理学的に妥当なE H e 中ウィンドウ内で可逆性であるという知見に基づき得る。このことは、幅広いE H e H

[0122]

(d) A  $\beta$  1-40凝集物の低濃度の免疫瀘過(immunofiltration)検出)

 $A\beta_{1-40}$ の生理学的濃度(80nM)を、150mM NaCI、20mM HEPES(pH6.6または7.4)、CuCI2(0、0.1、0.2、0.5 および2 $\mu$ M)を含有する100nM BSAに添加し、そしてインキュベートした(30分間、37 $^{\circ}$ C)。次いで、反応混合物(200 $\mu$ I)を96ウェルEasy-Titer(登録商標)ELISA(登録商標)システム(Pierce, Rockford, IL)に配置し、そして0.22 $\mu$ m酢酸セルロースフィルター(MSI、Westboro, MA)を通して濾過した。凝集した粒子をメンブレンに固定し(0.1% グルタルアルデヒド、15分)、徹底的に洗浄し、次いで、抗A $\beta$  mAB 6E10(Senetek, Maryland Heights, MI)でプローブした。ブロットを洗浄し、そしてECL化学発光試薬(Amersham, Buckinghamshire, Eng

land)の存在下でフィルムに曝した。免疫活性を、免疫ブロットからECLフィルムの透過性分析により定量した。

[0123]

# (e) AB金属捕捉ELISA)

<sup>64</sup>Cuは非実用的に短命(t1/2=13時間)であるので、金属捕捉ELI SAアッセイを用いて、Cu(II)で含浸したマイクロタイタープレートへの  $A\beta_{1-40}$ の競合分析を行った。 $A\beta_{1-40}$ (1. 5ng/ウェル)を、Cu(II) コーティングマイクロタイタープレート (Xenopore, Hawthor ne, NJ) のウェル中で、Moirら, J. Biol. Chem. (示した) により記載されるように、漸増濃度のCu(II)(1~100 n M)とともに インキュペートした(2時間、37℃)。ウェル表面の残りのリガンド結合部位 を、抗Aβ mAB 6E10 (Senetek, Maryland Heig hts, MI)とともに室温で一晩インキュベートする前に、Tris緩衝化生 理食塩水(TBS)中の2%ゼラチンでブロックした(3時間、37℃)。セイ ヨウワサビペルオキシダーゼに結合体化した抗マウスIgGを各ウェルに添加し 、そして37℃で3時間インキュベートした。結合した抗体を安定なペルオキシ ダーゼ基質緩衝液/3、3′、5、5′ーテトラメチルペンジジン(SPSB/ TMB) 緩衝液とともに30分間インキュペートし、続いて2M 硫酸を添加し て検出した。吸光度の増加を450nmで測定した。結果を図3に示す。全ての アッセイを三連で行い、そして平均±SD、n=3であった。

[0124]

競合分析により、 $A\beta_{1-40}$ が少なくとも1つの高親和性、飽和可能なCu(II) 計合部位を有する(pH7. 4でKd=900pM)ことが示された(図3)。Cu(II) は、Zn(II) 誘導性凝集を減少させない(Bush,A. I., ら, J. BioI. Chem. 269:12152(1994))(Cu(II) が結合したZn(II) と置き換わらないことを示す)ので、2つの別個の金属結合部位が存在するようである。このことは、上記の節(c)および下記の節(b)に記載されるように、異なる金属イオンのbH感受性および非感受性相互作用両方が存在するという事実により支持される。

[0125]

## (f) 死後の脳組織からのABの発現)

ADを有する個体、ならびにAD状態を有さない個体の死後の脳組織からの前頭皮質(0.5g)の同一領域を、金属キレート剤ありまたはなしのTBS(pH4.7)中でホモジナイズした。ホモジネートを遠心分離し、そして可溶性上清のサンプルならびにペレットをSDSサンプル緩衝液に抽出し、そしてモノクローナル抗体(mAB)WO2を用いてウェスタンブロッティングによりA $\beta$ 含有量についてアッセイした。データは、コントロール(若年成人)サンプル(n=12比較)と比較した、ADサンプルにおいて上清相へ抽出したA $\beta$ の量を比較する代表的な結果を示す。N,N,N',N'ーテトラキス(2-ピリジルーメチル)エチレンジアミン(TPEN)( $5\mu$ M)は、非罹患脳組織において以前に認識されていないペレット化A $\beta$ の集団の可視化を可能にする(図8)。

# [0126]

Roherおよび共同研究者らは、最近、AD罹患皮質において沈着するA $\beta$ の大部分が水に可溶化され得ることを示した(Roher, A. E. ら, . J. Biol. Chem. 271:20631 (1996))。インピトロ知見の臨床的関連性を支持すると、最近、使用したキレート剤は、亜鉛または鍋に対する高親和性を有するので、金属キレート剤がRoherらの技術により抽出された(中性生理食塩水緩衝液中で)A $\beta$ の量を増加させることを示した。従って、TPENは、A $\beta$ を抽出する際にTETAおよびバトクプロインと同様に、非常に効率的である。それに対して、EGTAおよびEDTAは、あまり効率的でなく、同レベルの回収を達成するためには高濃度を必要とする。抽出溶液に添加し戻された亜鉛イオンおよび銅イオン(5~50 $\mu$ M)は、A $\beta$ の回収(これは、遠視分離した脳ホモジネート懸濁物のペレット画分中でSDSサンプル緩衝液により引き続き抽出される)を消失させるが、A $\beta$ のキレート媒介抽出物に添加し戻されたCa(II)およびMg(II)は、これらの金属イオンがミリモル濃度で存在する場合ですら、AD罹患組織からのA $\beta$ 再可溶化を消失させることができない。

[0127]

重要なことには、キレート媒介抽出物の金属含有量の原子吸収分光法アッセイにより、CuおよびZnがキレート剤により $A\beta$ とともに同時放出されることが確認される。これらのデータは、 $A\beta$ 沈着物(おそらく無定型型)がCuおよびZnによりともに保持され、そしてFeもまた含み得ることを強く示す。

[0128]

興味深いことに、 $A\beta$ は、キレート剤の使用なしでは、コントロール脳組織から抽出可能でない。このことは、金属がアセンブルした $A\beta$ 沈着物が、 $A\beta$ プラーク病理の進行における初期の段階であり得ることを示唆する。

[0129]

#### (g) 銅によるAB架橋)

 $A\beta:A\beta_{1-40}$ のCu(II)誘導SDS耐性オリゴマー(2.  $5\mu$ M)、1 50mM NaCIおよび20mM HEPES(pH6.6、pH7.4およ びр Н 9 ) を、 Z n C I 2または C u C I 2を含み、またはいずれも含まずに、 3 7℃で30分間インキュベートした。インキュベーション後、各反応物のアリコ ート(2ngのペプチド)を、0日目、1日目、3日目および5日目に収集し、 そして抗 A β モノクローナル抗体 6 F 1 O を使用してウェスタンブロットした。 これらの条件下で形成されたダイマーは、共有結合されていることが見い出され た。より詳細には、Cu (II)( $2\sim30\mu$ M)は、 $A\beta$ の共有結合性のオリ ゴマー形成を誘導することが見い出された。類似の濃度のZn(ll)との同時 インキュベーションは、架橋を加速するが、亜鉛単独では、効果を有さなかった 。抗酸化剤メタ重亜硫酸ナトリウムは、この反応を中程度に減弱させるが、アス コルビン酸は、Αβ架橋を劇的に加速する。このことは、後者によるCu(ΙΙ ) からCu(1)への還元を示唆し、これが、Aβの共有結合性の架橋を媒介す る。しかし、マンニトールは、架橋を消失させ、このことは、この架橋が、Cu (1)を漸加するフェントン反応による、ヒドロキシルラジカルの生成によって 媒介されることを示唆する(図9)。ウエスタンブロット分析以外の、架橋の存 在または非存在を可視化および/または決定する他の手段もまた、使用され得る ことに留意する。このような他の手段としては、遠心分離による密度沈降が挙げ られるが、これに限定されない。

[0130]

Zn(11) およびCu(II) によるAβに対する沈降効果は、質的に異なることが見い出された。Zn媒介性の凝集は、キレート化と可逆的であり、そして一次ニューロン細胞培養物における神経毒性に関連しないが、Cu媒介性の凝集は、共有結合されたSDS耐性ダイマーの緩やかな形成および神経毒性の誘導を伴う。これらの神経毒性SDS耐性ダイマーは、Roherら、J. Biol. Chem. 271:20631 (1996) に記載されるものと類似する。

[0131]

(h) 生体金属 (biometal) 依存性および p H依存性のA β 凝集)

 $A\beta$ 溶解度に対する異なる金属およびp Hの効果を正確に定量化するために、合成ヒト $A\beta_{1-40}$ (2.  $5\mu$ M)を、金属イオンの存在下、種々のp Hで30分間インキュベート(37°C)した。得られた凝集化粒子を、遠心分離によって沈降させて、この上清中の可溶性 $A\beta_{1-40}$ の測定を可能にした。これらの条件下で生成された凝集化粒子を完全に沈降させるために必要とされる、遠心分離時間を決定するために、 $A\beta_{1-40}$ を、金属なしで、Zn(11)(100 $\mu$ M)と共に、またはCu(11)(100 $\mu$ M)と共に、p H5. 5 で30分間、37°Cでインキュベートした、反応混合物を、10,000gで種々の時間、遠心分離するか、または100,000gで1時間、超遠心分離した。図1は、反応混合物の遠心分離後に残存する可溶性 $A\beta_{1-40}$ の割合を示す。全てのデータの点は、平均±SD、n=3 である。

[0132]

 $A\beta$ のN末端ドメイン内のコンフォーメーション変化は、 $[H^+]$  を調節することによって誘導され(S o t o , C . ら、J . Ne u r o c h e m . 63 : 1 191-1198(1994))、そして同じ領域に金属(Z n (II))結合ドメインが存在する。従って、金属イオン誘導性の $A\beta$  凝集に対するP H の 相乗効果が存在するか否かを決定するための実験を設計した。 $A\beta_{1-40}$ を、異なる生体必須金属イオンと共に、P H 6 . 6、P H 6 . 8 およびP H 7 . 4 でインキュベートし、そして遠心分離に供した(20 分、10 , 000 g)。これらの結果を、図2 B に示す。ここで、「全ての金属」とは、指示された濃度で各々の金属

イオンを含む、組み合わせでのインキュペーションを示す。

[0133]

凝集の指標として濁度測定(turbidometry)を使用して得られた 結果を、図2Aおよび2Cに示す。これらのデータは、吸光率が、pH6.6、 pH6.8およびpH7.4で、金属イオンを含む反応混合物と金属イオンを含 まない反応混合物との間で変化することを示す。従って、 $A\beta_{1-40}$ は、pH非感 受性およびpH感受性の金属結合部位の両方を有する。

[0134]

[0135]

このデータはさらに、非常にわずかな酸性の条件下で(例えば、乳酸アシドーシス性AD脳における)、Cu(II)が、未知のコンフォメーションシフトによってA $\beta$ の凝集を顕著に誘導することを示す。Cu(II)は、A $\beta$ の沈降においてZn(II)よりも効果的であり、そして生理学的に関連するpH6~7でさえ凝集を誘導する。A $\beta$ の銅誘導性凝集は、AD脳のアシドーシスの条件に匹敵する、pHが7. O以下に降下する場合に生じる(Yates, C. M. ら、J. Neurochem. 55:1624(1990))。この系における他のほとんどの金属イオンの沈降効果の研究は、A $\beta$ の金属イオン凝集が、上記で例示したように、銅および亜鉛に限定されるが、Fe(II)が、沈降を誘導する部分的能力を保持することを示した(Bush, A. I. ら、Science 268:1921(1995))。

[0136]

これらの結果はさらに、 $[H^{\dagger}]$  によって誘導された A  $\beta$  におけるわずかなコンフォメーション変化が、A  $\beta$  1-40の金属イオン(特に、C u(II))との相

互作用を促進し、これが、この [H+] に依存する自己凝集または再溶解を可能にすることを示唆する。例えば、7. 0未満へのp Hの低下は、 $\beta$  シートコンフォーメーションを増加する(S o t o,C.  $\beta$ 、J. N e u r o c  $\beta$  e m.  $\beta$   $\beta$  :  $\beta$ 

#### [0137]

 $A\beta$ の溶解度とpHのこの二相性の関係は、 $A\beta$ のN末端フラグメント(残基  $1\sim28$ )内のCDスペクトルにおいて以前に観察されたコンフォメーション変化を反映する(S o t o , C . ら、J . Ne u r o c hem. 63:1191-198(1994))(すなわち、約 $1\sim4$ の間および約7より高いpHでの $\alpha$ -へリックス、ならびに約 $4\sim7$ の間のpHでの $\beta$ -シート)。pH約5.5での不可逆的な $A\beta$ 凝集体の形成は、 $\beta$ -シートコンフォメーションが、pミロイドへの $A\beta$ 凝集の経路である仮説を支持する。穏やかな酸性条件下でZ n(I1)およびS u(I1)によって生成された凝集体(I2 S A およびI3 B)は、キレート剤/I4 P Hにより可逆的であるので、これらのコンフォメーションは、より高いエネルギーのI4 C I7 の I8 の I8 の I9 の I1 の I1 の I1 の I1 の I2 の I3 の I4 の I5 の I6 の I7 の I8 の I9 の

#### [0138]

 $A\beta$ のコンフォーメーション状態および溶解度は、異なるp Hで変化するので(Soto, C. ら、J. Neurochem. 63:1191-1198(1994))、Zn (II)誘導性およびCu (II)誘導性の $A\beta_{1-40}$ 凝集に対する  $[H^+]$  の効果を、さらに研究した。結果を、図A A、A B およびA C に示

す。図4 Aは、緩衝化生理食塩水± Z n(I I)(3 0  $\mu$  M)またはC u(I I)(3 0  $\mu$  M)中の $\rho$  H 3. 0 ~ 8. 8でのインキュペーション(3 0 分、3 7 ° C)および遠心分離(1 0,000g、2 0 分)後の上清中に残存する可溶性A  $\beta$  1-40の割合を示し、これは、開始ペプチドのパーセンテージとして表した。全てのデータの点は、平均± S D、n = 3 である。 [H+] 単独では、溶液が $\rho$  H 7. 4以下に低下した場合に、A  $\beta$  1-40を(2. 5  $\mu$  M)を沈降させ、そして一旦 $\rho$  Hが約6. 3以下に降下すると、劇的に沈降させた(図4 A)。 $\rho$  H 5. 0で、8 0%のペプチドが沈降するが、このペプチドは、 $\rho$  H 5. 0以下の酸性環境によって凝集されず、これは、A  $\beta$  の溶解度に対する $\rho$  H の効果についての初期の報告を確証および伸展する(B u r d i c k, D. , J. B i o I. C h e m. 2 6 7 : 5 4 6 - 5 5 4 (1992))。Z n(I I)(3 0  $\mu$  M)は、 $\rho$  H 6. 2 ~ 8. 5 の間で定常レベル(約5 0%)の凝集を誘導するが、 $\rho$  H 6. 0以下では、凝集は、 $\rho$  H 6. 0効果のみによって説明され得る。

# [0139]

Cu(II) (30  $\mu$  M) の存在下で、8.8 から7.4 への $\rho$  Hの低下は、A  $\beta_{1-40}$ 溶解度の顕著な降下を誘導したが、 $\rho$  H 7.4 より低いわずかな低下が、このペプチドの凝集に対するCu(II) の効果を顕著に増強した。図7を参照のこと。驚くことに、Cu(II) は、穏やかなアシドーシス性環境をほぼ表す  $\rho$  H 6.8 で、85%より多い利用可能なペプチドに凝集を引き起こした。従って、 $[H^+]$  のわずかな上昇によって引き起こされた A  $\beta$  のコンフォーメーション変化は、A  $\beta$  の迅速な自己凝集を導く、第2の金属結合部位の露出を生じる。 $\rho$  H 5.0 以下で、Zn(II) およびCu(II) の両方の A  $\beta$  を凝集する能力は減少され、これは、A  $\beta$  へのZn の結合が、ヒスチジン残基のプロトン化におそらく起因して、 $\rho$  H 6.0 以下で消失されるという事実(Bush, A.I.ら、J.Biol.Chem.269:12152(1994))と一致する。

#### [0140]

次いで、 $A\beta_{1-40}$ 溶解度に対するpHとCu(II)との間の関係を、以下の実験によってさらに規定した:異なるCu(II)濃度(O、S、1O、2Oお

よび $30\mu$ M)を用いたpH5.  $4\sim7$ . 8でのインキュベーション(30分、37°C)および遠心分離(10, 000g、20分)後の上清に残存する可溶性のA $\beta_{1-40}$ の割合を測定し、そして開始ペプチドのパーセンテージとして表した。全てのデータの点は、平均 $\pm$ SD、n=3である(図4B)。pH7. 4で、Cu(II)誘導性のA $\beta$ 凝集は、同じ濃度範囲でのZn(II)によって誘導された凝集より、50%低く、これは、初期の報告(Bush, A. I. ら、J. Biol. Chem. 269:12152(1994))と一致する。A $\beta$ 凝集の生成における [H<sup>+</sup>] とCu(II)との間には、強い関係が存在する。すなわち、pHが降下する場合、同じレベルの凝集を誘導するのに必要とされるCu(II)は少なく、これは、 [H<sup>+</sup>] が、Cu(II)誘導性のA $\beta_{1-40}$ 凝集を制御することを示唆する。

#### [0141]

この反応が、生理学的濃度のA $\beta_{1-40}$ およびCu(II)を生じることを確認するために、新規な濾過免疫検出システムを使用した。この技術は、異なる濃度のH+およびCu(II)の存在下での、A $\beta_{1-40}$ 凝集の相対量の決定を可能にした(図4C)。詳細には、異なるCu(II)濃度(0、0.1、0.2 および0.5 $\mu$ M)の存在下、pH7.4 およびpH6.6でのnm濃度のA $\beta_{1-40}$ の相対的な凝集を、この方法によって測定した。データは、免疫ブロット濃度測定の平均反射率の値を表し、これは、このペプチドを、Cu(II)の非存在下で処理する場合に得られるシグナルの比として表される。全てのデータの点は、平均±SD、n=2である、この高感度の技術は、生理学的濃度のA $\beta_{1-40}$ が、穏やかな酸性条件下で凝集すること、および凝集が、約200nmほどの低濃度のCu(II)の存在によって、非常に増強されることを確証した。さらに、より高いA $\beta_{1-40}$ 濃度で以前に観察されたように、7.4から6.6へのpHの低下は、生理学的濃度のA $\beta_{1-40}$ の凝集に対するCu(II)の効果を増強した。従って、A $\beta_{1-40}$ 凝集は、Cu(II)が利用可能である場合、8nmに下がるまで濃度非依存性である。

#### [0142]

頭部損傷後のAβ沈着およびAPP免疫反応性の数日以内の迅速な出現が(R

obert, G. W. ら、Lancet. 338:1422-1423(1991); Pierce, J. E. S. ら、Journal of Neuroscience 16:1083-1090(1996))、ADにおける数ヶ月または数年にわたる、より高密度なコアアミロイド班へのより漸進的な $A\beta$ の蓄積よりもむしろ、この時間枠におけるZn (II)、Cu (II)の放出および穏やかなアシドーシスと一致し得る。従って、pH/金属イオン媒介性の凝集は、脳の老化、および頭部損傷後において観察される無定形の $A\beta$ 沈着の基礎を形成し得、これが、内皮およびニューロンの完全性を維持することを可能にしながら、構造的機能の減少を導き得る、損傷に関連する酸化的ストレスを制限する。

[0143]

(考察)

これらの結果は、以下のABを凝集し得る、3つの生理学的な可能性のある条 件が存在することを示す:pH(Fraser, P. E. ら、Biophys, J. 60:1190-1201(1991);Barrow, C. J. および Zagorski, M. G., Science 253:179-182 (19 91); Burdick, D., J. Biol. Chem. 267:546-5 54 (1992) ; Barrow, C. J. S. J. Mol. Biol. 225 : 1075-1093 (1992) ; Zagorski, M. G. およびBar row, C. J., Biochemisty 31:5621-5631 (19 92) ; Kirshenbaum, K. およびDaggett, V. , Bioc hemistry 34:7629-7639 (1995); Wood, S. J . ら、J. Mol. Biol, 256:870-877 (1996))、Zn ( II) の濃度 (Bush. A. I. ら、J. Biol. Chem. 269:12 152 (1994); Bush, A. I. S. Science 265: 146 4 (1994); Bush, A. I. 5, Science 268: 1921 ( 1995) : Wood, S. J. ら、J. Mol. Biol. 256:870-**877(1996))、および穏やかな酸性条件下での、Cu(II)の濃度。** 

[0144]

興味深いことに、金属イオン濃度および p Hにおける変化は、損傷に対する炎

症応答の通常の特徴である。従って、Cu(II)およびZn(II)へのAB への結合は、炎症プロセスの間に特に重要であり得る。なぜなら、炎症の局所部 位は、酸性になり得(Trehauf,P.S.およびMcCarty,D.J ., Arthr. Rheum. 14:475-484 (1971); Menki n, V., Au. J. Pathol 10:193-210(1934)), & してZn(II)およびCu(II)の両方は、炎症に応答して迅速に移動され るからである(Lindeman, R. D. , ら、J. Lab. Clin. Me d. 81:194-204 (1973): Terhune. M. W. およびSa ndstead, H. H., Science 177:68-69 (1972) ; Hsu, J. M. B. J. Nutrition 99:425-432 (19 69) ; Haley, J. V., J. Surg. Res. 27; 168-174 (1979); Milaninio, R. ら、Advances in Inf lammation Research 1:281-291 (1979); F rieden, E., in Inflammatory Diseases a nd Copper, Sorenson, J. R. J. 編, Humana Pr ess, New Jersey (1980), 159-169頁)。

#### [0145]

血清銅レベルは、セルロプラスミンの増加に関連する炎症の間に増加する。このセルロプラスミンは、基礎代謝および創傷治癒のプロセスにおいて活性な酵素(例えば、チトクロムオキシダーゼおよびリジルオキシダーゼ(Giampaolo, V. ら、 in Inflammatory Diseases and Copper, Sorenson, J. R. J. 編 Humana Press, New Jersey (1980), 329-345頁; Peacock, E. E. およびvan Winkle, W., in Wound Repair, W. B. Saunders Co., Philadelphia (1976), 145-155頁))にCu(II)を付与し得るCu(II)輸送タンパク質である。セルロプラスミンからのCu(II)の放出は、第二銅イオンが、その第一銅形態に還元される酸性環境によって、非常に促進されるので(Owen, C. A., Jr., Proc, Soc. Exp. Biol. Med 149:

681-682(1975))、穏やかなアシドーシスの期間は、遊離 Cu(II)の増加の環境を促進し得る。同様に、別のアミロイドタンパク質である、急性期反応物質、血清アミロイドP成分(SAP)の、細胞壁ポリサッカリドである、ザイモサンへの凝集が、酸性pHで、Cu(II)により観察されている(Potempa, L. A. b. Journal of Biological Chemistry <math>260:12142-12147(1985))。従って、pHが低下した期間のCu(II)の $A\beta_{1-40}$ への交換は、穏やかな酸性条件下で、その細胞によって必要とされるこのタンパク質の生化学的反応性を変化させるための機構を提供し得る。このような機能は、炎症の局所部位での、 $A\beta$ の凝集/接着特性(図1~5B)または酸化的機能における変化を含み得る。

[0146]

(実施例2)

(アルツハイマーのABペプチドのフリーラジカル形成およびSOD様活性)

(a) Cu(1) およびFe(11) の測定)

この方法は、血清中の銅および鉄をアッセイするプロトコル(Landers 、 J. W. およびZak,B. Chim.Acta.29:590(1958))から改変する。これは、パトクプロインニスルホン酸(bathocuproinedisulfonic)(BC)アニオンと錯化したCu(I)、およびパトフェナントロリンニスルホン酸(bathophenanthrolinedisulfonic)(BP)アニオンと錯化したFe(II)について、それぞれ、483nmおよび535nmの最適な可視吸収波長が存在するという事実に基づく。これらの2つの錯体のモル吸収の決定は、本質的に以下のように達成した:500μ Iの各錯体(過剰のBCおよびBPリガンドを含む、PBS,pH7.4中、500μ M)のアリコートを、1cmの通過距離(pathlength)の石英キュベットにピペットし、そしてそれらの吸光率を測定した。モル吸光度を、ランベルトーベールの法則に基づいて決定した。Cu(I)-BCは、2762M-1cm-1のモル吸光率を有し、一方、Fe(II)-BPは、7124M-1cm-1のモル吸光率を有する。

[0147]

96ウェルプレートにおけるCu(I) -BCおよびFe(II) -BPについての等価な垂直方向の通過距離の決定を、本質的に以下のように行った:50  $O\mu$ M、 $100\mu$ M、 $50\mu$ Mまたは $10\mu$ M濃度の関連する金属イオン(Cu(I) およびFe(II))との、その2つの錯体の吸光率を、96ウェルプレートリーダー( $300\mu$ I)およびUV分光計(UV-visspection of the control of t

【数1】

	k(cm)	<b>72</b>
Cu(I)-BC	1.049	0.998
Fe(II)-BP	0.856	0.999

モル吸光率および等価な垂直方向の通過距離を考慮すると、Cu (I) または Fe (II) の濃度 ( $\mu$  M) は、コントロールとして適切な緩衝液を使用して、 ランベルトーベールの法則に基づいて、以下のように推定され得る:

【数2】

$$C_{u}^{\dagger} = 7112 : \left[ Cu^{\dagger} \right] (\mu M) = \frac{\Delta A(483nm)}{\left( 2762 \times 1.049 \right)} \times 10^{6}$$

$$F_{e}^{2} = 7117 : \left[ Fe^{2} \right] (\mu M) = \frac{\Delta A(535nm)}{\left( 7124 \times 0.856 \right)} \times 10^{6}$$

ここで、ΔΑは、サンプルとコントロールブランクとの間の吸光率の差である。

[0150]

# (b) H2O2の測定)

この方法は、Han, J. C. S(Anal. Biochem. 234:107(1996)) によって報告された $H_2O_2$ アッセイを改変する。96ウェルプレート上での、この改変した $H_2O_2$ アッセイの利点としては、高処理能であること、優れた感度(約1 $\mu$ M)であること、そして $H_2O_2$ の不安定な化学特性に起因して問題となる $H_2O_2$ の標準曲線の必要性を排除することが挙げられる。

[0151]

 $A\beta$ ペプチドを、PBS(pH7.4または7.0)中、37℃で30分間、 $H_2O_2$ 捕捉試薬(トリス(2ーカルボキシエチル)ーホスフィンヒドロクロリド)(TCEP)(100 $\mu$ M)と共に同時インキュベートした。次いで、5,5 'ージチオービス(2ーニトロ安息香酸)(DBTNB)(100 $\mu$ M)を添加して、残存するTCEPと反応させた。この反応の生成物は、412nmの特徴的な最大吸収率を有する。このアッセイを、標準的な吸光率範囲を使用して96ウェル形式に適応させた。図11に示されるように、 $A\beta_{1-42}$ (10 $\mu$ M)を、周囲空気下(第1の棒)、連続的なアルゴンパージング(Ar)、pH7.0での連続的な酸素富化( $O_2$ )、または鉄キレート剤デスフェリオキサミン(DFO)(220 $\mu$ M)の存在下のいずれかで、37C、pH7.4で1時間インキュベートした。改変体 $A\beta$ 種(10 $\mu$ M)もまた試験した。 $A\beta_{1-40}$ 、ラット $A\beta_{1-40}$ ( $rA\beta_{1-40}$ )および混合(scrambled) $A\beta_{1-40}$ ( $sA\beta_{1-40}$ )を、周囲空気下、37C、pH7.4で1時間インキュベートした。値(平均 E 大の、E 大の、E 大のの存在下のいずれかで、37E 大のの存在下のいずれかで、37E 大のの存在下のいずれかで、37E 大のの存在下のいずれかで、37E 大のの存在下のである。

[0152]

この新規な方法についての化学的スキームは、以下である:

[0153]

【化1】

· (TCEP) [HIZ (2- 1)~# >>> 1

# スキーム・ロ:

TCEP・HCIを、以下に示されるように、水性HCIを還流下で、トリス(2ーシアノーエチル)ホスフィン(Johnson-Mathey(Waydhill, MA)から購入した)を加水分解することによって合成した(Burns, J. A. ら、J. Org. Chem. 56:2648(1991)):

[0154]

【化2】

96ウェルプレートにおいて上記のアッセイを実行するために、96ウェルプレートにおける2-ニトロー5-チオ安息香酸(TMB)の等価な垂直方向の通過距離を計算する必要があった。この決定は、本質的に、上記にCu(I)-BCおよびFe(II)-BPについて記載したように行った。このプレートリーダーから得られた吸光率を、UV分光計による吸光率に対して回帰させる。測定をプレート上で行う場合、線形回帰直線の傾きkが、垂直方向の通過距離に等価である。これらの結果を以下に示す:

【数3】

次いで、 $H_2O_2$ の濃度を、以下に示されるように、サンプルとコントロール(サンプル+1000 $U/\mu$ lカタラーゼ)との間の吸光率の差から推定し得る:

【数4】

$$[H_2O_2]$$
  $(\mu M) = \frac{\Delta A (412nm)}{(2 \times 0.875 \times 14150)}$ 

# (c) OH・の測定)

OH・の測定は、Gutteridgeら(Biochim. Biophys . Acta 759:38-41 (1983))に記載のように行った。 【0157】 (d) AβによるCu(I) 生成: Zn(II) およびpHの影響)

A $\beta$ (PBS、pH7.4または6.8中、10 $\mu$ M)を、Cu(II)(10 $\mu$ M)±Zn(II)(10 $\mu$ M)の存在下で30分間インキュベート(37°C)した。Cu(I)レベル(n=3、±SD)を、標準曲線に対してアッセイした。これらのデータは、Zn(II)の存在が、穏やかな酸性環境下でCu(II)の還元を媒介し得ることを確証する。この反応に対する亜鉛の効果は、明らかに強力であるが、複雑である。10 $\mu$ M亜鉛の存在は、このペプチドを沈降するので、ペプチドが溶解相に存在しない場合でさえ、このペプチドが酸化還元活性を保持することが明らかであり、このことは、皮質のA $\beta$ 沈着物が、これらの高度に反応性の生成物を生じる点において、不活性でないことを示唆する。大脳の亜鉛代謝は、ADにおいて調節されず、従って、間質性の亜鉛のレベルが、A $\beta$ によって生じるCu(I)およびH $_2$ O $_2$ 生成の調整において重要な役割を果たし得る。

[0158]

(結果)

(A B は、金属依存性および金属非依存性の酸化還元活性を示す)

Multhaupらによって使用された、バトクプロイン還元およびバトフェナントロリン還元金属アッセイ技術を使用して、APP自体が、そのエクトドメイン上でCu(II)還元部位を保有することを決定した(Multhaup、G. ら、Science 271:1406(1996))。この還元金属アッセイの使用における注意の1つは、この検出試薬が、Cu(II)またはFe(III)の酸化能力を過大評価し得ることであるので、他の酸化還元生成物を、金属イオンを含まない指示薬を必要とするアッセイによって調査した。過酸化水素は、Aβ種によって迅速に形成されることが発見された(図11)。従って、Aβは、亜鉛を結合しながら、 $H_2O_2$ および還元された金属の両方を生じる。構造的に、小さいペプチドを認識することは困難であるが、本発明者らは、最近、Aβが、生理学的緩衝液中でダイマーであることを示した。 $H_2O_2$ および還元された金属種は、同じ近傍に生成されるので、これらの反応生成物は不安定であり、フェントン化学による高度に毒性のヒドロキシラジカルを生じ、そしてこれら

のペプチドからのヒドロキシラジカルの形成は、現在、チオバルビツール酸アッセイで示されている。ヒドロキシラジカルの形成は、このペプチドの共有結合性のポリマー化に相関し(図9)、そしてヒドロキシルスカベンジャーによってブロックされ得る。従って、脳間質環境中のFe、Cu、Znおよび $H^+$ の濃度は、直接的(ダイマー形成)および間接的(Fe(II)/Cu(I)および $H_2$   $O_2$ 形成)な機構による、 $A\beta$ についての沈降の促進および神経毒性において重要であり得る。

## [0159]

 $A\beta$ による $H_2O_2$ 生成は、 $H_2O_2$ が神経毒性を媒介することを記載する機構(Behl, C. ら、Cell 77:827(1994))を説明し、これは、以前は、細胞の過剰生成のみの生成物であると考えられていた。興味深いことに、混合  $A\beta$  ペプチドは、検知できるほどの $H_2O_2$ を生成するが(図6)、ヒドロキシルラジカルを生成しない。これは、この混合  $A\beta$  ペプチドが、金属イオンを還元し得ないからである。従って、本発明者らは、 $A\beta$  をこのような強力な神経毒にするものが、還元された金属および $H_2O_2$ の両方を同時に生成する  $A\beta$  の能力であり、特に、 $H_2O_2$ がこのペプチドの近傍から迅速に排除されない場合に、フェルトン反応によってヒドロキシラジカルを生じるということを結論付ける。カタラーゼおよびグルタチオンペルオキシダーゼは、 $H_2O_2$ を異化する主な手段であり、そしてそれらのレベルは、脳(特に A の脳組織における蓄積への傾向を説明する。

[0160]

#### (実施例3)

# (a) 一般に使用されるSODアッセイにおけるA $\beta$ 活性

Aβの抗スーパーオキシド効果がインビボにおいて明らかであることを確立すするために、家族性AD(FAD)変異を有するヒトAPPのカルボキシ末端の100アミノ酸を発現するトランスジェニックマウス系統(マウス系統TgС100. V717F)および家族性AD(FAD)変異を有さないヒトAPPのカルボキシ末端の100アミノ酸を発現するトランスジェニックマウス系統(マウ

ス系統 TgC100. WT)の2つのトランスジェニックマウス系統を、研究した(Li Q. X., et al., J. Neurochem. (1999))。これらのマウスは、ADの任意の代表的な神経病理学特徴を示さない。ヒトA $\beta$ の過剰発現に加えて、TgC100. V717Fマウスは、APP遺伝子の717残基において変異を保有し、そして結果として、中程度に上昇したレベルのA $\beta_{1-42}$ を生成する(Suzuki, N., el al., Science 264. 1336-1340 (1994))。

[0161]

(方法)

(線維芽細胞培養)

[0162]

(キサンチン/キサンチンオキシダーゼを用いる用量応答)

複数のウェルプレート内の線維芽細胞を、 $75\mu$  Mのキサンチン、および漸増する濃度のキサンチンオキシダーゼ(0、0. 2、0. 5 および1 U / m I )で処理した。コントロール細胞をキサンチンおよび/ またはキサンチンオキシダーゼの不在下でインキュベートした。三連のウェルを、各処理のために使用した。37%、5% CO2でのオーパーナイトでのインキュベーションの後に、細胞の生存度を、MTTアッセイを使用してアッセイした。

[0163]

(合成 A β 1-42 および S O D 1 を用いる処理)

TgС100. WT線維芽細胞を、48ウェルプレート中に、 $1\times10^4$ 細胞 /ウェルで培養し、そして $50\mu$  Mのキサンチンおよび0.2 U / m I キサンチンオキシダーゼを用いて処理した。コントロール細胞を、キサンチンオキシダーゼの不在下でインキュベートした。6つのウェルを、各処理のために使用した。さらに、いくつかの線維芽細胞を、新鮮に調製した合成 A  $\beta_{1-42}$  ( $0.1\sim10$  n m) または50 U / m I のS O D 1 を用いて処理した。37  $\mathbb{C}$ 、5 % C O 2 でのオーバーナイトでのインキュベーションの後に、細胞の生存度を、M T T ッセイを使用してアッセイした。

[0164]

SOD1、A $\beta$ ペプチド、インスリンおよびアミリン(r=ラット、h=ヒト)を、 $O_2$ <sup>-</sup>検出剤として作用するニトロブルーテトラゾリウム(NBT、O. 1 mM)を含むPBSおよびEDTA(O. 1 mM)pH7. 4中のキサンチン(1 mM)およびキサンチンオキシダーゼ(O. 015U/mI)の混合物に対して、添加した(O. 5 $\mu$ M)。吸光率の変化(560nm)を、NBTに対する $O_2$ <sup>-</sup>反応性を示すパープルホルマザン(purple formazan)形成について、3分間にわたってモニターした。O. 5 $\mu$ M SOD1によって生じる阻害(100%)と比較した、NBTに対する $O_2$ <sup>-</sup>反応性のパーセント阻害を、A $\beta$ ペプチドのSOD様活性を比較するために使用した。図1を参照のこと。

[0165]

(結果)

インピボにおける中程度に増加した A  $\beta_{1-42}$ のレベルが、増加した抗酸化能をもたらすという仮説を試験するために、線維芽細胞を C 1 O 0 トランスジェニックマウスから培養し、そしてキサンチン/キサンチンオキシダーゼによって媒介される O2<sup>-</sup>チャレンジに曝露した。生存度アッセイによって評価した場合(図 1 4 A)、A  $\beta_{1-42}$ を過剰発現する細胞(T  $\beta_{1-42}$ での、V  $\beta_{1-42}$ では、過剰発現していない細胞(T  $\beta_{1-42}$ で、スーパーオキシド損傷に対する感受性が低かった。過剰発現する細胞中の A  $\beta_{1-42}$ が、スーパーオキシドジスムターゼ(S O D)様の様式において防御するか否かを試験するために、W T 線

維芽細胞を、外来性の合成 A  $\beta_{1-42}$  および S O D 1 を用いてレスキュー( r e s c u e )した。ナノモル濃度の新鮮に調製したヒトA  $\beta_{1-42}$  は、スーパーオキシド損傷に対する T g C 1 O O . W T 線維芽細胞の耐性を増加した(図 1 4 B)。この効果は、5 O U  $\prime$  m I の S O D 1 での処理に匹敵した。このことは、A  $\beta_{1-42}$  が、SOD 1 模倣物として作用し得ることを示唆する。

[0166]

このデータは、 $A\beta$ が抗酸化薬として合目的的に放出され得るという仮説を支持する。酸化的ストレス(例えば、スーパーオキシドストレス)に対する応答としてのペプチドの放出は、なぜ酸化的ストレス(例えば、頭部損傷後)に関連する神経学的事象において、そのペプチドが散在する沈着物として凝集するのか(Roberts、G. W., et al., Lancet 338:1422-1423(1991))、なぜ細胞に酸化的ストレスがかかる場合、そのペプチドの放出が観察されるのか(Frederikse, P. H., el al., J. Biol. Chem. 271:10169-10174(1996))、およびいかにしてそのペプチドがインビトロにおいて脳の膜の脂質の過酸化を阻害するように作用するのか(Andorn, A. C. およびKalaria, R. N., Neurobiol. Aging 19(4S):S40(1998))を説明し得る。マイクロモル濃度で神経毒ではあるが、 $A\beta_{1-42}$ は、最初は、低ナノモル濃度で、細胞培養物中で、抗酸化特性と両立する神経栄養活性を示すことが報告された(Yankner, B. A., el al., Science 250:279-282(1990))。

[0167]

(b) A β の抗スーパーオキシド機能を阻害する薬物を決定するためのスクリーニング試験

試験化合物を $A\beta$ 溶液に添加して、SOD様活性を、そのような活性を測定する任意の方法(例えば、パルス放射線分解)、または高スループットシステム(NBTPッセイ)によって測定する(図 1 2 )。抗酸化剤である $A\beta$ が系(通常、キサンチン/キサンチンオキシダーゼによる)において生成されたスーパーオキシドを除去する能力を阻害しない試験化合物を、 $A\beta$ のインビポにおける抗酸

化機能を阻害しないと予測し得る。

[0168]

(c) $H_2O_2$ 生成のための $O_2$ の使用、および $A\beta$ がスーパーオキシドの不均化を触媒するか否かを測定するための試験

 $H_2O_2$ 生成のための $O_2$ の使用が、基質特異性の誤差を反映し得ること、および A  $\beta$  がスーパーオキシドの不均化をも触媒し得ることが疑われた。これらの可能性を試験するために、SOD 1 触媒活性の研究のために以前に開発された手順に従ってメタル化された合成 A  $\beta$  1-40 および A  $\beta$  1-42 の存在下においてパルス放射線分解によって生成されたスーパーオキシドの崩壊を研究した(Goto, J.J., et al., J. Biol. Chem. 273 (46):30104-9 (1998))。

[0169]

(方法)

(合成ペプチド)

 $A\beta$ ペプチド1~40および1~42を、W. Keck Laboratory, Yale University, New Haven, CT. によって合成した。確認するデータを、他の供給源(U. S. Peptides, Bachem (Torrance, CA)、およびSigma)から合成されそして入手された $A\beta$ ペプチドを用いる再現性実験によって得た。 $A\beta$ ペプチドストック溶液を、公開された手順に従って水で処理して計量したChelex-100樹脂(BioRad, CA)中で調製した(Atwood, C. S., et al., Journal of Biological Chemistry 273:12817-12826(1998))。メタル化したペプチドを調製するために、 $A\beta$ (60 $\mu$ M)を、Cu(II)ーグリシン、Zn(II)ーグリシン(13)(300 $\mu$ M)、またはその両方とともに、PBS(66 mMホスフェート、150mM NaCl、pH 7. 4)中で24時間37℃でともにインキュベートした。予測されたとおり(Bush, A. I., et al., Science 265:1464-1467(1994);Atwood, C. S., et al., Journal of Biological Chem

istry 273:12817-12826 (1998))、CuおよびZnは、迅速にAβを沈殿させ、そしてペプチドー金属イオン調製物を、実験研究のための懸濁液として扱った。メタル化ペプチド混合物を、徹底的に、Chelex-100樹脂処理した二重に蒸留した水( $5\times2$ 時間×1リットルの交換)に対して透析(3.5kDカットオフ、Pierce)して、結合していない金属、低親和性の結合金属を取り除いた。A $\beta$ のZn-媒介性の凝集およびCu-媒介性の凝集は可逆的であるので(Huang,X.,et al,J.Biol.Chem.272:26464-26470(1997);Atwood,C.S.,et al.,Journal of Biological Chemistry 273:12817-12826(1998))、この処理は、再度可溶化される大量のペプチド凝集物を生じた。メタル化していないペプチド産物およびメタル化したペプチド凝集物を生じた。メタル化していないペプチド産物およびメタル化したペプチド産物、ならびに実験緩衝液を、誘導結合プラズマ質量分析法(Varian Ultramass 700,Melbourne,Australia)および原子吸光分光によって、金属含量または金属夾雑物について測定した。

[0170]

(パルス放射線分解)

SOD活性の測定を、2Me Vのパン・デ・グラーフ電子加速装置および速度論(kinetic)UV/VIS分光学システムを使用する(Department of Chemistry, Brookhaven National Laboratory, Upton, NY)パルス放射線分解によって行った(Cabelli, D. E., et al., J. Am. Chem. Soc. 109 (12):3665-3669 (1987))。1.8Me Vエレクトロンのパルス(>>500-nsパルス持続時間)を、空気で飽和したPBS(pH7.4、10mMのギ酸を含む、25℃)中のA $\beta$ ペプチド(1~20 $\mu$ M)を含む石英セル(2cm光路長)に送達した。線量測定を、KSCN線量計を使用して確立した((SCN)が、6.13のG値および472nmでの7950M-1cm-1のモル吸光係数を有すると仮定)。エレクトロンピームによる水の照射は、一次ラジカルである・OH、eag-および・Hを生成した。これらの

ラジカルは、以下の反応を通じて、ギ酸および酸素の存在下において、 $O_2$ ーに効率的に変換される:  $\cdot$  O H + H C O 2  $\cdot$   $^-$  → C O 2  $\cdot$   $^-$  + H 2 O 、その後 C O 2  $\cdot$   $^-$  + O 2 → C O 2 + O 2  $^-$  、  $\theta$  aq  $^-$  + O 2 → O 2  $^-$  および・H + O 2 → H O 2  $\cdot$  が続き、ここで H O 2  $\cdot$  = H  $^+$  + O 2  $^-$  である。O 2  $^-$  の崩壊を、250  $\sim$  270 n m でモニターし、そしてメタル化タンパク質の存在下でのO 2 の触媒的不均化の一次速度(k cat)を、時間およびタンパク質モル濃度に関する吸光度の観察された変化(260 n m での k obs)から抽出した。

[0171]

(結果)

 $A\beta$ の活性に対するCuおよびZnの個々の寄与を試験するために、 $A\beta$ の4つの調製物( $A\beta_{1-40}$ および $A\beta_{1-42}$ )を作製した:Znで処理した $A\beta$ (Zn- $A\beta$ )、Cuで処理した $A\beta$ ( $Cu-A\beta$ )、CuおよびZnで同時に処理した $A\beta$ ( $CuZn-A\beta$ )、およびいずれの金属イオンでも処理されなかった $A\beta$ の理の後、ペプチド調製物を、徹底的に透析し、結合していない金属イオンを取り除き、そしてパルス放射線分解によって生成されたスーパーオキシドの一次崩壊に対するその対応する影響について研究した。

## [0172]

なかった。このことは、スーパーオキシドの除去の際にペプチドが消費されないことを示唆する。CuZn-Aβ調製物のkcatは、ペプチド濃度の上昇に従って減少した(図15Aおよび図15B)。このことは、おそらく凝集のために、より高濃度において、このペプチドの不均化の触媒効率が低くなることを示唆する。

#### [0173]

ペプチド調製物に結合した金属の測定は、 $A\beta$ がCuに結合した場合にのみ触媒活性を有することを明らかにした。Cu  $-A\beta$ <sub>1-40</sub>およびCu Zn  $-A\beta$ <sub>1-40</sub>は、それぞれO. 3モル当量のCu およびO. 4モル当量のCu に結合する(表 1)。Cu  $-A\beta$ <sub>1-42</sub>は、1サブユニットあたりO. 7モル当量のCu に結合するが、Cu Zn  $-A\beta$ <sub>1-42</sub>は、1. 4 モル当量のCu に結合する。このことは、Zn とともにインキュベートすることが、Cu のペプチドへの結合を増強することを示す。Zn は、これらのペプチド調製物のいずれに対しても結合することが検出されなかった。

#### [0174]

 $A\beta$  (1-40または1-42) のジスムターゼ活性( $k_{cat}$ )は、結合した Cuの1モルあたり指数関数的に増加した(図15 C)。このことは、 $k_{cat}$ が ペプチドに媒介される因子によって増強され、そしてただ単に結合した Cu 当量 に比例するものではないことを示す。 $A\beta_{1-40}$ および  $A\beta_{1-42}$ は、p H 7 . 4に おいて、1サブユニットあたり2モル当量までのCuに結合し得るので(Atw oodetarrow odetarrow  $A\beta_{1-40}$  の  $A\beta_$ 

#### [0175]

遊離のCu(II)は、pH7.4においてスーパーオキシドの不均化を触媒

するので  $(k_{cat}=1\times10^{9}M^{-1} \hbar^{-1})$  (Cabelli, D. E., et a I., J. Am. Chem. Soc. 109 (12):3665-3669 (1 987))、ペプチドを過剰のCu(II)を用いて調製することによって、少 量のCu(11)がこの研究において混入していた可能性があり得るか否かにつ いて考慮された。Cu処理したペプチド溶液の徹底的な透析によって全ての遊離 のCu (11) を除去する試みにも関わらず、緩衝液自体の中の遊離の混入する Cuは、60nmであることが見出された。観察されたジスムターゼ触媒が、遊 離の混入するCu(II)の産物であるか否かを決定するために、アルギニン存 在下( $40\mu$ M)での $CuZn-A\beta_{1-42}$ ( $5\mu$ M)の活性を測定し、そしてア ルギニンの存在がkobsを減少しないことを見出した。アルギニンは、Cu(I I) をキレートする( $logK_{add}=5$ . 9)が、マイクロモル濃度でA $\beta_{1-42}$ からCu(II)を取り除くのには十分な親和性を有さない(Atwood, e t al、提出)。遊離のCu(II)は、pH7.4で、ArgーCu(II )  $(2 \times 10^8 M^{-1} P^{-1})$  よりも高い $k_{cat}$   $(1 \times 10^9 M^{-1} P^{-1})$  で、スーパー オキシドの不均化を触媒する(Cabelli, D. E., et al., J. Am. Chem. Soc. 109 (12):3665-3669 (1987)) 。従って、遊離の混入するCu(II)がCuZn-Aeta1-42調製物の見かけの 触媒活性の原因である場合、アルギニンは、不均化の見かけの速度を減少する。

#### [0176]

 $Cu-A\beta$ について観察されたSOD様活性が、ペプチドCu 錯体に起因するが、遊離の混入するCu (II) に起因しないことの第2の証拠は、(明らかに結合した)Cu (II) 濃度の結果として、 $k_{cat}$ が指数関数的に上昇するということである(図15C)。このことは、観察されたCu 依存性活性が、ペプチドとの相互作用によって促進され、そしてただ単に総Cu 濃度の結果ではないことを意味する。もしも、観察されたSOD活性が、ただ単に、ペプチド調製によってもたらされた微量のCu (II) 混入に起因するならば、 $k_{cat}$ 値は、漸増する総Cu 濃度に関わらず  $1\times 10^9 M^{-1}$  (Cabelli, D.E., etal., J.Am.Chem.Soc. 109 (12):3665-3669 (1987))で一定であろう(図15C)。

## [0177]

Cu-Aβについて観察されたSOD様活性が、ペプチドーCu錯体に起因したが、遊離の混入したCu (II)に起因するものではないことを示す第3の証拠は、結合していない金属を透析によって徹底的に除去する前に、Zn (II)を用いるペプチドーCu錯体の処理によってその活性が顕著に増加したということであった(図15Aおよび図15B、表1)。調製における金属添加相の間の、Zn (II)を用いる競合は、存在する場合には、ペプチドに対するCu (II)結合を減少することが予測されるので、Zn (II)での前処理が活性を増加するという観察は、透析後に分析されたサンプル中の増加した遊離のCu (II)の存在によっては、説明されないようである。

[0178]

【表1】

	$k_{ost}(M^{-1}  ot\! D^{-1})$	Cu:Aß	Zn:Aß
		比	比
Aβ40またはZn-Aβ40	0. 0	0.0	0.0
Aβ42またはZn-Aβ42	0. 0	0. 0	0.0
Cu-Aβ40	0. 64×10 <sup>8</sup>	0. 3	0. 0
CuZn-Aβ40	2. 90×10 <sup>6</sup>	0. 4	0. 0
Cu-Aβ42	$2.24 \times 10^7$	0. 7	0. 0
CuZn-Aβ42	2. 11×10 <sup>8</sup>	1. 4	0.0
SOD1	2×10 <sup>9</sup>	2	2

(表 1)  $A\beta$ 金属錯体によって触媒される $HO_2/O_2$  の不均化の速度定数( $k_c$ at)。ジスムターゼ活性が、 $A\beta$  濃度が増加するにつれて減少したので(図 1 5 Aおよび図 1 5 B)、 $k_{cat}$ を試験したペプチド濃度の最も低い濃度での曲線の傾きとして計算した( $k_{obs}$ 対ペプチド濃度)。代表的なペプチドサンプルを、金属含量について測定した。同一条件下で得られた $SOD100k_{cat}$ を、比較のために示す。

#### [0179]

これらの観察は、メタル化したABが、有意なSOD様活性を有することを示

す。このデータは、ペプチドのマイクロモル濃度( $1\sim20\mu$ M)において得られたが、メタル化されたA $\beta$ の $k_{cat}$  ( $M^{-1}$  $\Phi^{-1}$ のSOD活性単位)は、より低濃度で減少するとは予測されなかった。それにもかかわらず、近年の観察では、ADに罹患する脳におけるA $\beta$ の総濃度を約 $10\mu$ M(そのうち約200nMが可溶性である)であるとして測定し(Cherny, R. A. , etal. , Journal of Biological Chemistry,印刷中(1999))、そしてタンパク質結合血漿A $\beta_{1-42}$ レベルが、マイクロモル濃度であった(Kuo, Y. M. , etal. , Biochem. Biophys Res. Commun. 257 (3):787-91 (1999))。従って、これらの観察は、A $\beta$ のプールが、もしもこれらがメタル化される場合、インビボにおける有意なSOD様活性に寄与し得ることを示唆する。

## [0180]

SOD1の活性は、最初に赤血球から精製され(McCord, J. M., お よびFridovich, I., J. Biol. Chem. 244 (22):6 049-55(1969))、従って、市販のSOD1調製物のように、そのタ ンパク質に結合するCuおよびZnの天然の割合を有した。ABが斑沈着におい てCuおよびZnとともに沈殿すること(Lovell, M. A., et al . , J. Neurol. Sci. 158 (1):47-52 (1998))、お よびCu選択的キレート剤およびZn選択的キレート剤が死後のAD脳標本から  $A\beta$ 凝集体を溶解する能力を有すること(Cherny, R. A., et al., Journal of Biological Chemistry, 印刷 中(1999))から、ADにおいて脳のABがCuおよびZnでメタル化され ている可能性を示唆するが、ABが、インビボにおいて金属結合タンパク質であ るのか否かは、未知である。細胞内には、遊離のCuのプールは存在せず(Ra e, T. D., et al., Science 284 (5415):805-8(1999))、このことは、ABが放出される前に活性を持つのであれば、 SODについてのCCS機構のような添加機構によって、ABは、おそらく小胞 体内においてCuでメタル化される必要があることを意味する。しかし、細胞外 Cuのプールについては、ほとんど未知である。Cu(約15 µ M)は、シナプ

ス伝達の間に放出され(Hartter, D. E. , およびBarnea, A. , J. Biol. Chem. 263:799-805 (1998))、そして例えばADに罹患する脳において予測されるようなアシドーシス状態は、Cu (II) のA $\beta$ への結合を促進する(Atwood, C. S. , et al. , Journal of Biological chemistry 273:12817-12826 (1998))。この背景を考慮して、現在のインピトロでの観察は、少なくともADにおけるA $\beta$ のインピボでのSOD様活性を高度に反映するようである。

#### [0181]

徹底的な透析がペプチドから結合したCu(II)取り除くことができなかっ たので、このデータはまた、Cu(II)に対するABの親和性が、顕著に高い ことを確認する。さらに、 $Z_n$  (  $I_i$  ) に対する $A\beta_{1-40}$ および $A\beta_{1-42}$ の親和 性が、2つの部位において同一であること(Kd=100nMおよび13μM) (Bush, A. I., el al., J. Biol. Chem. 269:12 152-12158(1994); Atwood et al., 未公開の観察 )、高親和性部位におけるCu(ΙΙ)に対するAβの親和性がZn(ΙΙ)に 対する親和性より高いこと、およびСυ(ΙΙ)に対するΑβ1-42の親和性が、 Cu(II)に対するA $\beta_{1-40}$ の親和性よりもかなり高いこと(Atwood, C. S., et al., Journal of Biological Ch emistry 273:12817-12826(1998))が近年見出さ れた。 $A\beta_{1-40}$ および $A\beta_{1-42}$ に対する $Z_n$ ( $I_l$ )の親和性は、徹底的な透析 によってZn(11)が除去されることを妨げるのに十分なほどには明らかに高 くないにもかかわらず、同一のインキュペーション条件下においてA B 1-40に対 するよりもAβ<sub>1-42</sub>調製物に対して顕著により多くのCu(11)が結合したの で、測定された親和性は、現在の知見と一致する(表1)。Zn(ll)と同時 にインキュベートすることは、Cu(II)の結合を促進するか(協調的に)、 またはZn(11)が解離した後も安定であり続けるジスムターゼ活性を促進す るペプチドの構造的コンフィギュレーションを永久的に適切な状態にするかのい ずれかであり得る。Ζn (II) がCu (II) 結合を促進し、そしてAβ<sub>1-42</sub>

の活性を $A\beta_{1-40}$ よりも促進することを可能にする高次構造の要因は、未だ明らかでない。 $A\beta$ に対するZn(II)の結合がペプチドの $\alpha$ へリックス構造を促進するようであることが、以前に報告されている(Huang, X. , et a I. , J. BioI. Chem. 272:26464-26470(1997) 。このことは、この構造的特徴が、Cu(II)結合および活性を媒介し得ることを示唆する。

[0182]

ここで、本発明を十分に記載してきたが、当業者は、操作の広範に等価な様式 内において、ならびに/あるいは、本発明または本発明の実施形態の範囲に影響 を与えない他のパラメーターを使用して、本発明を実施し得ることを理解する。

[0183]

本明細書において引用された全ての特許および刊行物は、本明細書においてその全体が参考として援用される。

### 【図面の簡単な説明】

【図1】

図 1 は、反応混合物の遠心分離後に残る可溶性 A  $\beta$  1  $\sim$  40 の比率を示すグラフである。

【図2A】

図 2 A は、金属イオン誘導性 A  $\beta$  1~40凝集に対する p Hの効果の濁度分析を示すグラフである。

【図2B】

図2 Bは、種々の金属イオンとのインキュベーション後の上滑中に残る可溶性 A  $\beta$  1~40の比率を示すグラフである。

【図2C】

図2 Cは、種々の金属イオンとのインキュベーション後の上清中に残る可溶性 A  $\beta_1 \sim 40$ の比率を示すグラフであり、ここで、高い金属イオン濃度が使用された。

[図3]

図3は、Cu(II)への $A\beta_1\sim40$ 結合の競合分析を示すグラフである。

【図4A】

図4Aは、PBS±Zn(II)において種々のpHでのインキュペーション後に上滑に残る可溶性A $\beta$ 1~40の比率を示すグラフである。

【図4B】

図4 Bは、異なる C u (1 I) 濃度との種々の p H でのインキュペーション後の上滑に残る可溶性 A  $\beta$  1~40の比率を示すグラフである。

【図4C】

図4 Cは、異なるCu(II)濃度とのp H7. 4 および 6. 6 での A  $\beta$  1~4  $\rho$ 0 n m 濃度の相対凝集を示すグラフである。

【図5A】

図 5 A は、キレーターの連続サイクルにより逆転した p H 7. 4 での C u ( I ) 誘導性  $A \beta_1 \sim_{40}$  凝集の濁度分析を示すグラフである。

【図5B】

図5 Bは、7.4 と6.6 との間をp Hが循環する場合の、Cu (II) 誘導性A  $\beta_1 \sim 40$  凝集の可逆性の濁度分析を示すグラフである。

【図6】

図 6 は、A  $\beta$  1~42付近のA P P 669~716のアミノ酸配列(配列番号 1)を示す。ラットA  $\beta$  は、変異されている(R 5 G、Y 1 O F、H 1 3 R; 太字)。可能な金属結合残基に下線が付されている。

【図7】

図7は、A $\beta$ 形成に対するpH、Zn(II)およびCu(II)の効果を示すグラフである。

[図8]

図8は、死後の脳組織からのA $\beta$ の抽出を示す、ウェスタンブロットである。 【図9】

図 9 は、銅による A  $\beta$  架橋を示すウェスタンブロットである 【図 1 0】

図10は、A $\beta$ によるCu(I)生成を示すグラフである。

【図11】

図11は、 $A\beta$ による $H_2O_2$ 生成を示すグラフである。

【図12】

図 1 2 は、インビトロでの種々の A  $\beta$  ポリペプチドの抗スーパーオキシド活性を示す棒グラフである。

【図13A】

図13Aは、C100トランスジェニックマウス由来の線維芽細胞の生存度に対するスーパーオキシド生成の効果を示すグラフである。図13Aは、Tg C100. V717Fマウスから培養された初代線維芽細胞(白丸)が、漸増濃度のキサンチンオキシダーゼにTgC100. WTマウス線維芽細胞(黒丸)よりも抵抗性であったことを示す(スチューデントt検定、P<0.01)。

【図13B】

図13日は、C100トランスジェニックマウス由来の線維芽細胞の生存度に対するスーパーオキシド生成の効果を示すグラフである。図13日は、ナノモル 濃度の合成  $A\beta_1\sim_{42}$ が、スーパーオキシド損傷に対するTg C100. WT 線維芽細胞の抵抗性を増加させたことを示す(スチューデント t 検定、P<0.01)。この効果は、50U/m I SOD1での処理に匹敵した(スチューデント t 検定、P<0.05)。

【図14A】

図14Aは、 $CuZn-A\beta_1\sim_{42}$ の存在下でのパルス放射線分解により生成されたスーパーオキシドの減衰の分光測定記録の例である。図14Aは、主なA $\beta$ 種によるスーパーオキシド不均化の触媒について一次速度論を示す。

【図14B】

図14日は、 $Zn-A\beta_1\sim_{42}$ の存在下でのパルス放射線分解により生成されたスーパーオキシドの減衰の分光測定記録の例である。図14日は、主な $A\beta$ 種によるスーパーオキシド不均化の触媒について二次速度論を示す(x 軸上の異なる時間間隔に注意のこと)。

【図15A】

図15Aは、同時不均化から予測される減衰を超えるO2<sup>-</sup>(k<sub>obs</sub>)の減衰に おいて観察された増加を示すグラフである。図15Aは、スーパーオキシド減衰 の速度( $k_{obs}$ )に対するC u A  $\beta$   $1\sim$  40およびC u Z n A  $\beta$   $1\sim$  40の効果を示す

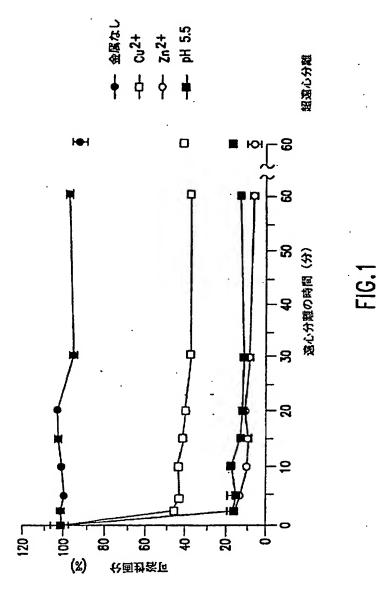
# 【図15B】

図 1 5 B は、同時不均化から予測される減衰を超える $O_2^-$ ( $k_{obs}$ )の減衰において観察された増加を示すグラフである。図 1 5 B は、スーパーオキシド減衰の速度( $k_{obs}$ )に対するC u A  $\beta$  1~42  $\beta$  3  $\beta$  3  $\beta$  3  $\beta$  4  $\beta$  6  $\beta$  7  $\beta$  8  $\beta$  8  $\beta$  9  $\beta$  8  $\beta$  9  $\beta$  8  $\beta$  9  $\beta$ 

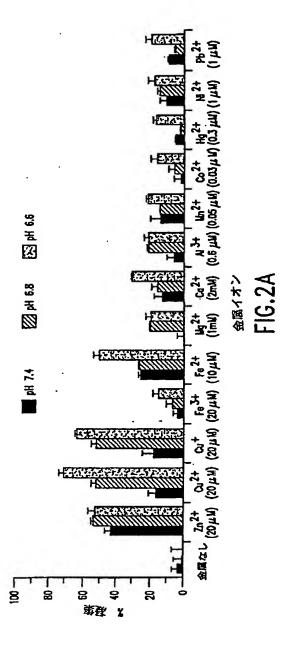
#### 【図15C】

図15 Cは、同時不均化から予測される減衰を超える $O2^-$ ( $k_{obs}$ )の減衰において観察された増加を示すグラフである。図15 Cは、 $A\beta_1\sim_{40}$ (白四角)または $A\beta_1\sim_{42}$ (黒四角)に結合した対応するC u 当量に対してプロットしたジスムターゼ活性( $k_{cat}$ )値を示す。これは、この $k_{cat}$ が、ペプチド媒介性因子に依存すること、そして結合したC u 当量に単に比例するわけではないことを示す。値は、表1から得られる。実施例3を参照のこと。

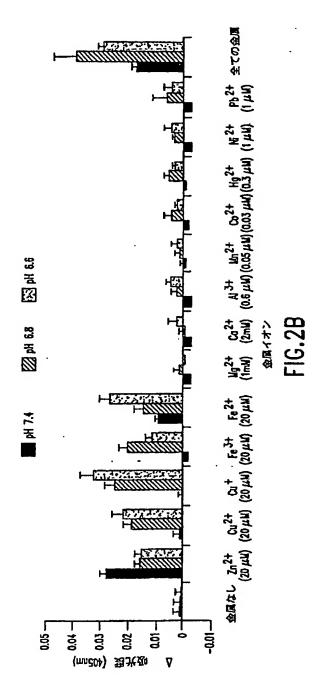




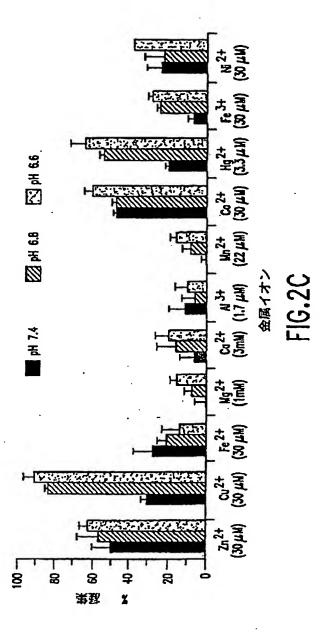


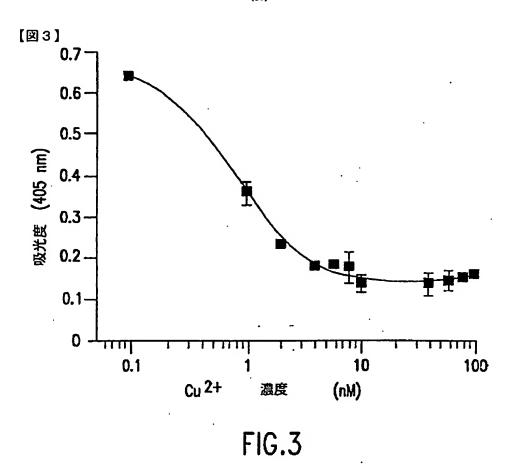


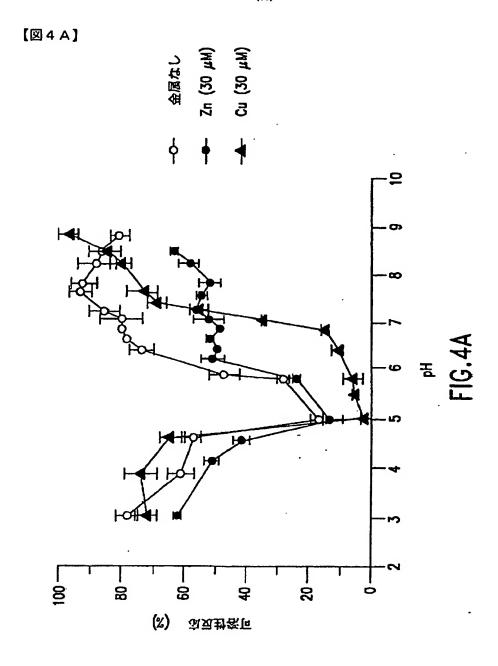


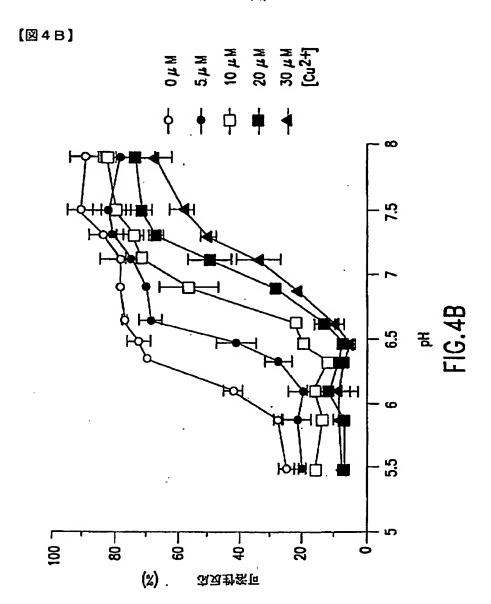


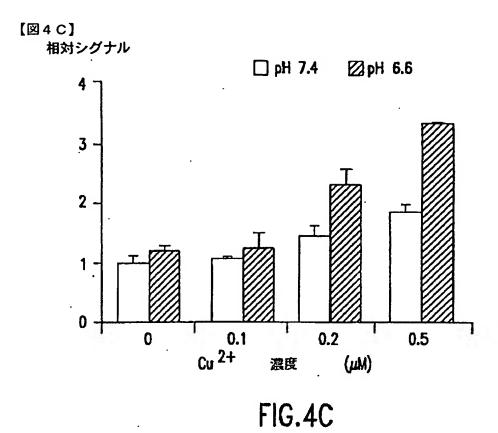


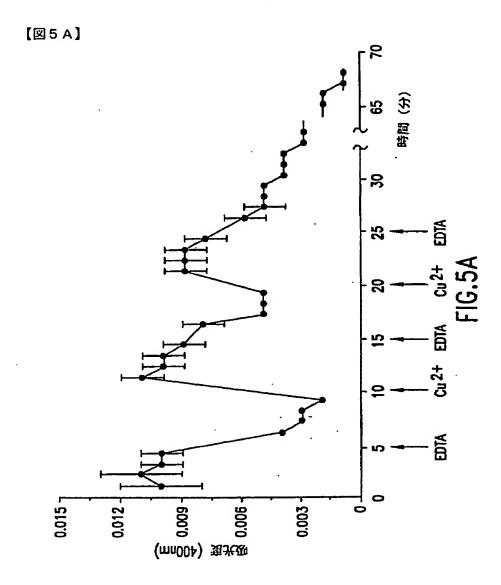


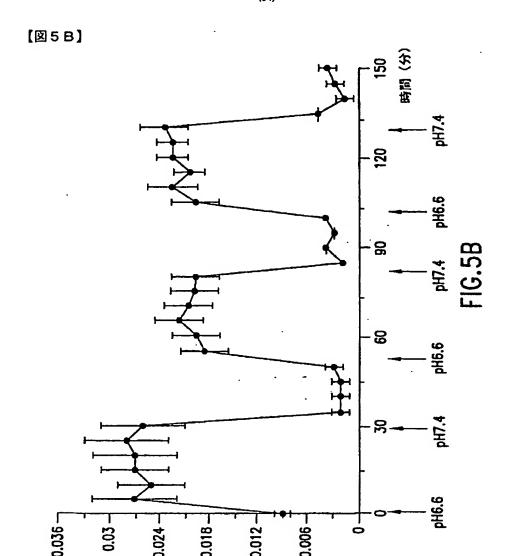


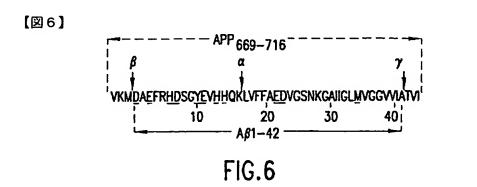






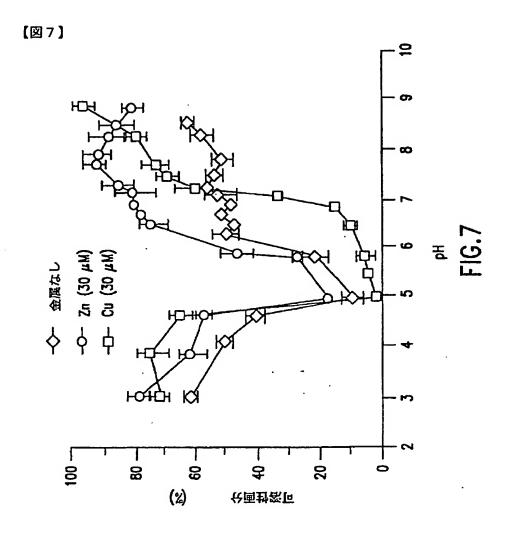


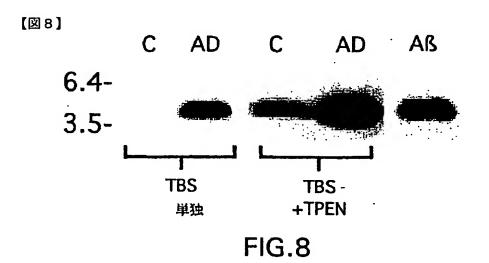


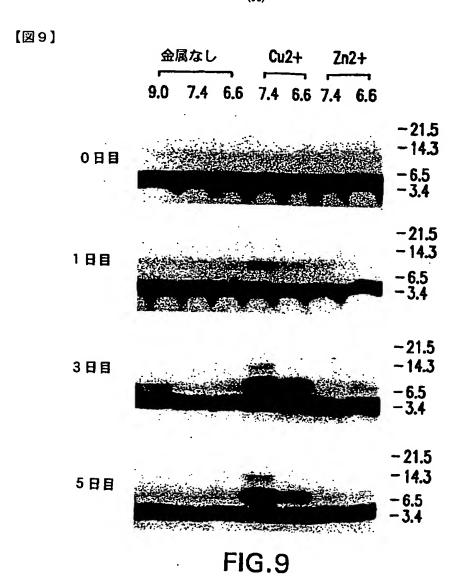


カ光処

(mn004)







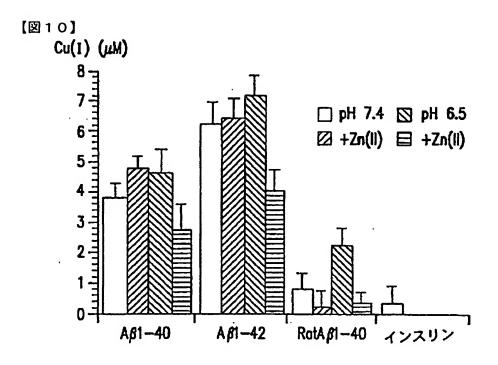


FIG.10

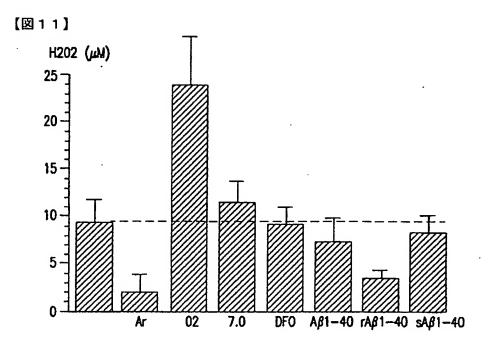
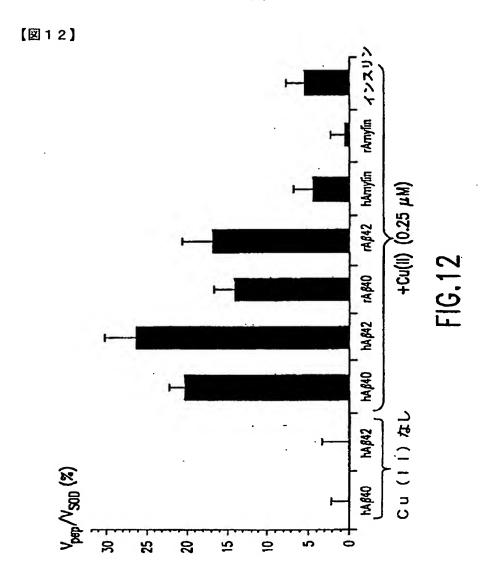


FIG.11



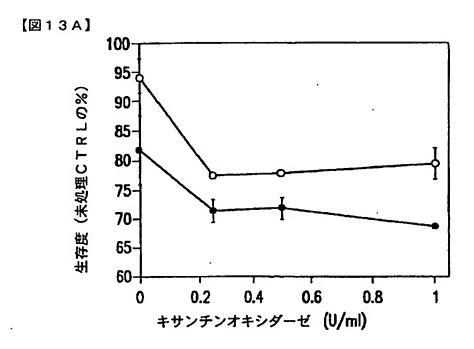


FIG.13A

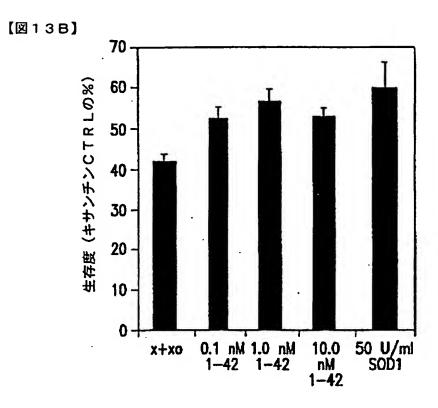


FIG.13B



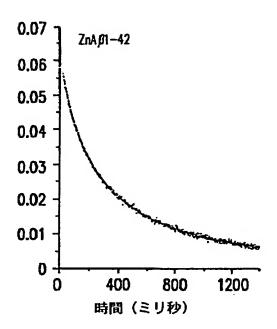


FIG.14A

【図14B】

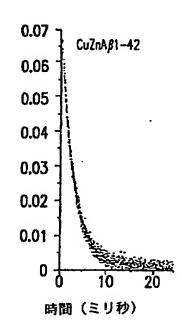
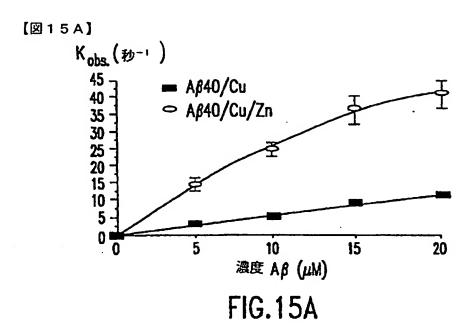
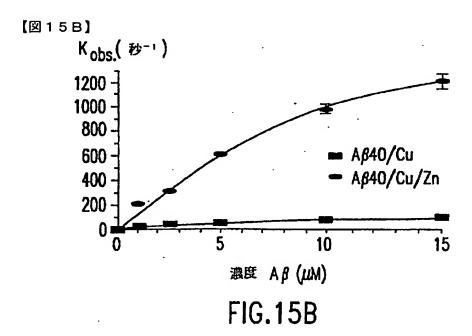


FIG.14B





【図15C】

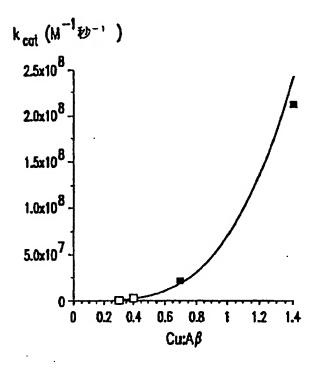


FIG.15C

# 【国際調査報告】

	INTERNATIONAL SEARCH REPORT		nional application No. USOD/11715
LPC(T)	SSIPICATION OF SUBJECT MATTER  :A61K 49/00; C12Q 1/26, 1/28 :4249.1, 9.2; 435/25, 28 o International Paters Classification (IPC) or to both	national classification and IP	c
B. FIEL	D9 98ARCHED		
U.S. :	ocumentation searched (classification system followed 424/9.1., 9.2; 435/25, 28 ion searched other than minimum documentation to the		included in the Selds scarched
	bia dese consulted during the international search (da HEBM ABSTRACTS, BIOSIS	me of chila base and, where p	recticable, search terms cood)
C DOC	UMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT	······································	
Category*	Citation of document, with indication, where sp	propriate, of the relevant pas	rages Relevant to claim No.
A	WO 99/18432 A1 (THE GENERAL H 15 April 1999(15.04.99).	OSPITAL CORPORA	TION) 1-38
A, P	HUANG et al. The AB Peptide of Alzheimer's Disease Directly Produces Hydrogen Peroxide Through Metal Ion Reduction. Biochemistry. 15 June 1999. Vol. 38, No. 24, pages 7609-7616.		uction.
Y	ATWOOD et al. Role of Free Radicals and Metal lons in the Pathogenesis of Alzheimer's Disease. Metal lons in Biological Systems. 07 April 1999. Volume 36, Chapter 10, pages 309-364, see entire document.		logical
A	MCKEON-O'MALLEY et al. Potential Therapeutic Targets for Alzheimer's Disease. Emerging Therapeutic Targets. February 1998. Vol. 2, No. 2, pages 157-179.		•
X Purt	her documents are listed in the consinuation of Box C	. See patent family	/ RECORD.
·A• 40	ecid congress of elled designers; creament defining the grown) side of the establish is not secoldered by of particular relevance		deflar the interpretaceal filing date or priority with the application but cited to understand adultying the invention
·e· -	elier decurrent published on or after the interpational (ling data	"X" descent of particular social and particular was when the document is to	tehruspe, the cloimed investion extent be not be numicised to involve an investive cup stan alone
17 17 10 44	connect which may throw disable on priority chain(s) or which is of to anablish the problemine date of mether existion to other orisis reason (as specified).	considered to involve	scinvence; he claimed invention outset be an invention step when the document is one other such documents, such combination on children the est
7	nens ownest published prior to the interestives filling data has been then o priority data sheimed	.g., quantum transpor of ()	
	actual completion of the international sourch	Date of mailing of the interes	O AUG 2000
Box PCT	mailing address of the ISA/US ner of Patents and Trademadu	AULDONIZED OFFICER RALPH CETOMER	My XXXXIII
Washington, D.C. 20231 Parsimile No. (703) 305-3230 Telephone No. (703) 304-1233		12 U // U 1/ 1	

Porm PCT/LSA/210 (second sheet) (July 1998) \*

#### INTERNATIONAL SEARCH REPORT

Enternational application No.
PCT/US00/11715

C (Continu	Line). DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT		
Czefal.	Chalien of documers, with indication, where appropriate, of the releva	ra benneas	Referent to claim No.
A, P	US 5,927,283 A (ABRAHAM et al.) 27 July 1999(27.07.99).		1-38
Y	WO 96/07096 A1 (THE GENERAL HOSPITAL CORP 07 March 1996(07.03.96), see entire document	ORATION)	1-38
A,&	WO 98/40071 A1 (THE GENERAL HOSPITAL CORP 17 September 1998(17.09.98).	7O 98/40071 A1 (THE GENERAL HOSPITAL CORPORATION) 7 September 1998(17.09.98).	
	·		
		•	

Poem PCT/ISA/210 (continuation of second sheet) (July 1998) \*

#### フロントページの続き

(51) Int. CI. 7		識別記号	FI		テーマコード(参考)
G01N	21/78		G 0 1 N	21/78	Z 4B063
	31/00			31/00	М
					S
	33/15			33/15	Z
	33/566	•		33/566	

EP(AT, BE, CH, CY, (81) 指定国 DE, DK, ES, FI, FR, GB, GR, IE, I T, LU, MC, NL, PT, SE), OA(BF, BJ , CF, CG, CI, CM, GA, GN, GW, ML, MR, NE, SN, TD, TG), AP(GH, GM, K E, LS. MW. SD. SL. SZ, TZ, UG. ZW ), EA(AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM), AE, AG, AL, AM, AT, AU, AZ, BA, BB, BG, BR, BY, CA, CH, C N, CR, CU, CZ, DE, DK, DM, DZ, EE . ES, FI, GB, GD, GE, GH, GM, HR, HU, ID, IL, IN, IS, JP, KE, KG, K P, KR, KZ, LC, LK, LR, LS, LT, LU , LV, MA, MD, MG, MK, MN, MW, MX, NO, NZ, PL, PT, RO, RU, SD, SE, S G, SI, SK, SL, TJ, TM, TR, TT, TZ . UA. UG. UZ. VN. YU. ZA. ZW

(72) 発明者 ホアン, シュドン

アメリカ合衆国 マサチューセッツ 02140, ケンブリッジ. レンジ アベ ニュー 402, アパートメント 101

(72)発明者 アトウッド, クレイグ エス. アメリカ合衆国 オハイオ 44106. ク リーブランド、 アデルパート ロード 2085, ケース ウエスタン リザーブ ユニバーシティ、 ルーム 403、 イン スティテュート オブ パソロジー

(72)発明者 タンジ, ルドルフ イー. アメリカ合衆国 マサチューセッツ 02045、 ハル、 オーシャンサイド ド ライブ 3

F ターム(参考) 2G042 AA01 BB11 BC08 BC10 CA02 CB03 DA06 FA04 FA05 FA06 FA07 FB02 FA07 FB02 FA07 BB20 CB01 CB13 CB26 DB11 DB13 DB21 GC10 GC22 2G054 AB03 CA07 CA10 CE01 CE08 EA04 EB01 GA03 GB01 CB05 AA01 BA01 BA03 AB06 AC01 BA01 BA03 GA03 FE01 EE11 EE12 FF04 HH02 HH03 MM01 FA08 GA20 CB06 GS02 AB06 QA20 QA20 QR50 QR66 QS02

QXO2

# This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

# **BEST AVAILABLE IMAGES**

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

☐ BLACK BORDERS
☐ IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES
FADED TEXT OR DRAWING
BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING
☐ SKEWED/SLANTED IMAGES
☐ COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS
☐ GRAY SCALE DOCUMENTS
LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT
REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY
П отнер.

# IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.